



# **POLISA ZDROWIE**

## **Katalog Świadczeń Ubezpieczenia Grupowego**

SU 300 000 PLN

**KS/01/2022**

Informacja w trybie art. 17 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dziennik Ustaw pozycja 1844)

W poniższych sekcjach wskazane zostały numery postanowień Katalogu Świadczeń, określających kwestie wskazane w nazwach tych sekcji:

l.p.	sekcja	postanowienia Katalogu Świadczeń
1.	przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń	§1 pkt 3) §2 §3 §4 §5 §6 §7
2.	ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§1 pkt 2) i 3) §2 §3 §4 §5 §6 §7

## Spis treści

§ 1.	Informacje ogólne .....	4
1.1	Swoboda leczenia .....	4
1.2	Indywidualny Opiekun Grupy .....	4
1.3	Opiekun VIP .....	4
1.4	Standardy dostępności świadczeń rzeczowych .....	4
§ 2.	Świadczenie rzeczowe .....	5
§ 3.	Świadczenie pieniężne (zwrot kosztów zrealizowanych samodzielnie usług medycznych).....	6
§ 4.	Świadczenia pieniężne w trybie online .....	6
§ 5.	Ambulatoryjny zakres świadczeń rzeczowych i pieniężnych .....	6
5.1	Medycyna pracy .....	6
5.1.1	Świadczenia profilaktyczne z zakresu medycyny pracy .....	6
5.1.2	Inne świadczenia zapobiegające powstawaniu i szerzeniu się niekorzystnych skutków zdrowotnych, mających związek z warunkami albo charakterem pracy .....	7
5.1.3	Szczegółowy zakres wariantów Medycyny Pracy .....	8
5.2	Konsultacje i diagnostyka.....	8
5.2.1	Opisy świadczeń .....	8
5.2.1.1	Opis ogólny.....	8
5.2.1.2	Opieka podstawowa – nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej i zabiegi pielęgniarskie.....	8
5.2.1.3	Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje lekarskie .....	8
5.2.1.4	Opieka specjalistyczna – nielimitowane zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów .....	9
5.2.1.5	Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje profesorskie .....	9
5.2.1.6	Opieka specjalistyczna – limitowane konsultacje psychiatrów i psychologów .....	9
5.2.1.7	Badania laboratoryjne .....	9
5.2.1.8	Badania radiologiczne (RTG).....	9
5.2.1.9	Badania czynnościowe.....	9
5.2.1.10	Badania ultrasonograficzne (USG) .....	9
5.2.1.11	Badania endoskopowe .....	10
5.2.1.12	Badania tomografii komputerowej (CT, TK) .....	10
5.2.1.13	Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR) .....	10
5.2.1.14	Wizyty domowe .....	10
5.2.1.15	Prowadzenie ciąży.....	11
5.2.1.16	Szczepienia ochronne.....	11
5.2.2	Zakres wariantów .....	11
5.3	Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia .....	58
5.4	Rehabilitacja.....	59
5.5	Stomatologia .....	65
§ 6.	Pomoc w Chorobie .....	66
§ 7.	Szpitalny zakres świadczeń.....	68

## § 1. Informacje ogólne

- 1) Informacja o wybranym wariancie i opcji ubezpieczenia jest podana w polisie.
- 2) Suma ubezpieczenia dla świadczeń pieniężnych w odniesieniu do każdego Ubezpieczonego wynosi 300 000 zł w każdym roku ubezpieczeniowym.
- 3) Kontakt pomiędzy Ubezpieczonym a TU ZDROWIE odbywa się za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) lub aplikacji mobilnej TU ZDROWIE lub na adres e-mail ubezpieczenia@tuzdrowie.pl lub telefonicznie.
- 4) W przypadku usług medycznych wskazanych w niniejszym Katalogu Świadczeń jako wymagające **autoryzacji** (zgody) Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE, Ubezpieczony ma obowiązek przesłania do TU ZDROWIE skierowania na daną usługę medyczną za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) lub poprzez aplikację mobilną TU ZDROWIE lub na adres e-mail ubezpieczenia@tuzdrowie.pl lub jako MMS na numer 723 444 999.

### 1.1 Swoboda leczenia

- 1) Ubezpieczony w ramach ubezpieczenia może skorzystać z usług medycznych, w tym z usług medycznych świadczonych na odległość (tj. telekonsultacji), w każdej placówce medycznej na terenie Polski.
- 2) W ramach umowy ubezpieczenia TU ZDROWIE nie wymaga skierowania od lekarza opieki podstawowej do lekarza opieki specjalistycznej.
- 3) W ramach umowy ubezpieczenia TU ZDROWIE realizuje skierowania na usługi medyczne (badania diagnostyczne, zabiegi ambulatoryjne, rehabilitację oraz leczenie szpitalne) wystawione przez każdego lekarza z dowolnej placówki medycznej na terenie Polski. Skierowania na badania diagnostyczne zachowują ważność przez 3 miesiące od daty wystawienia, skierowania na zabiegi rehabilitacyjne i leczenie szpitalne zachowują ważność przez 1 miesiąc od daty wystawienia.

### 1.2 Indywidualny Opiekun Grupy

Każdej grupie Ubezpieczonych - każdemu Ubezpieczającemu - zostaje przydzielony Indywidualny Opiekun Grupy, którego zadaniem jest wsparcie Pracodawcy/Ubezpieczającego w procesie obsługi zawartej umowy ubezpieczenia.

### 1.3 Opiekun VIP

Ubezpieczonemu może zostać przydzielony Opiekun VIP, którego zadaniem jest wsparcie Ubezpieczonego w procesie obsługi i realizacji usług medycznych objętych zakresem ubezpieczenia.

Opiekun VIP jest w kontakcie z Ubezpieczonym, organizuje badania, konsultacje lekarskie w ambulatoryjnych placówkach medycznych wskazanych przez TU ZDROWIE.

Zadaniem Opiekuna VIP jest zapewnienie komfortu oraz sprawnej obsługi w zakresie realizacji usług medycznych na rzecz Ubezpieczonego.

### 1.4 Standardy dostępności świadczeń rzeczowych

- 1) W przypadku usługi medycznej, której wykonanie jest umawiane za pośrednictwem infolinii, jeżeli Ubezpieczony nie wskazuje konkretnego lekarza lub konkretnej placówki medycznej, TU ZDROWIE gwarantuje wykonanie usługi medycznej z zakresu:
  - a) opieki podstawowej w ciągu 24 godzin od momentu zgłoszenia - z uwzględnieniem godzin pracy placówek medycznych, najpóźniej do końca następnego dnia roboczego;
  - b) porad lekarzy specjalistów w ciągu 3, 5 lub 7 dni roboczych, z zastrzeżeniem pkt 2)-3).Powyższe gwarancje nie dotyczą lekarzy z tytułem profesora lub doktora habilitowanego i lekarzy wskazanych przez Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE w ramach realizacji usług objętych zakresem Programów Zdrowotnych.
- 2) Dla lekarzy specjalności takich jak: anesteziolog, chirurg naczyniowy, chirurg onkolog, hematolog, hematolog dziecięcy, lekarz chorób zakaźnych, nefrolog, nefrolog dziecięcy, neurochirurg, onkolog, proktolog, pulmonolog, pulmonolog dziecięcy, reumatolog, psychiatra oraz dla psychologa gwarantowany czas wykonania usługi od momentu zgłoszenia to 5 dni roboczych.
- 3) Dla lekarzy specjalności takich jak: androlog, angiolog, audiolog, foniatra, ginekolog-endokrynolog, hepatolog, hipertensjolog, immunolog, lekarz medycyny sportowej, lekarz medycyny tropikalnej, lekarza rehabilitacji medycznej, seksuolog, traumatolog, torakochirurg, wenerolog gwarantowany czas wykonania usługi od momentu zgłoszenia to 7 dni roboczych.

- 4) Dla innych usług standardy dostępności podane są jako gwarancja czasu wykonania od momentu zgłoszenia infolinii w godzinach i dniach roboczych, w tabeli „Zakres wariantów” w §5.
- 5) Standardy dostępności nie dotyczą usług medycznych świadczonych na odległość, za pomocą systemów teleinformatycznych lub systemów łączności (tj. telekonsultacji).
- 6) Ubezpieczonemu przysługuje prawo do określenia własnych preferencji dotyczących terminu, miejsca i sposobu udzielenia usługi medycznej.
- 7) W przypadku realizacji usługi medycznej zgodnie z preferencjami Ubezpieczonego, nie obowiązują standardy dostępności, a terminy ustalane są indywidualnie, z uwzględnieniem dostępności danej usługi medycznej.
- 8) Standardy dostępności opisane w pkt 1)-4) dotyczą usług medycznych udzielanych przez polskojęzyczny personel medyczny.
- 9) Jeżeli TU ZDROWIE nie może wywiązać się ze standardów dostępności opisanych w pkt 1)-4), przez co rozumie się brak możliwości udzielenia usługi medycznej w gwarantowanych powyżej terminach:
  - a) w promieniu 40 km od miejsca pobytu Ubezpieczonego  
lub
  - b) w mieście na prawach powiatu tj. Biała Podlaska, Białystok, Bielsko-Biała, Bydgoszcz, Bytom, Chełm, Chorzów, Częstochowa, Dąbrowa Górnicza, Elbląg, Gdańsk, Gdynia, Gliwice, Gorzów Wielkopolski, Grudziądz, Jastrzębie-Zdrój, Jaworzno, Jelenia Góra, Kalisz, Katowice, Kielce, Konin, Koszalin, Kraków, Krosno, Legnica, Leszno, Lublin, Łomża, Łódź, Mysłowice, Nowy Sącz, Olsztyn, Opole, Ostrołęka, Piekary Śląskie, Piotrków Trybunalski, Płock, Poznań, Przemyśl, Radom, Ruda Śląska, Rybnik, Rzeszów, Siedlce, Siemianowice Śląskie, Skierniewice, Słupsk, Sopot, Sosnowiec, Suwałki, Szczecin, Świętochłowice, Świnoujście, Tarnobrzeg, Tarnów, Toruń, Tychy, Wałbrzych, Warszawa, Włocławek, Wrocław, Zabrze, Zamość, Zielona Góra, Żory;  
wówczas Ubezpieczonemu przysługuje możliwość otrzymania świadczenia pieniężnego w pełnej wysokości kosztu zrealizowanej usługi medycznej, pod warunkiem, że Ubezpieczony skorzystał z usługi w terminie określonym w pkt 1)-4) oraz w lokalizacji określonej w pkt 9).

## § 2. Świadczenie rzeczowe

W celu uzyskania świadczenia w formie rzeczowej należy:

- 1) umówić wykonanie usługi medycznej za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl);  
lub
- 2) zgłosić konieczność wykonania usługi medycznej pod numerem telefonu infolinii 58 888 2 999: konsultant infolinii wskaże miejsce i termin realizacji danej usługi medycznej (w przypadku badań diagnostycznych może być konieczne przesłanie za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) lub aplikacji mobilnej TU ZDROWIE lub na adres e-mail [ubezpieczenia@tuzdrowie.pl](mailto:ubezpieczenia@tuzdrowie.pl) lub jako MMS na numer 723 444 999 kopii skierowania na dane badanie wystawionego przez lekarza);  
lub
- 3) umówić termin i miejsce wykonania usługi medycznej w placówce medycznej, a następnie przed terminem jej wykonania, zgłosić ten fakt pod numerem telefonu infolinii 58 888 2 999: konsultant infolinii potwierdzi uprawnienia Ubezpieczonego do bezgotówkowej realizacji świadczenia w danej placówce (w przypadku badań diagnostycznych realizowanych za pośrednictwem infolinii może być konieczne przesłanie za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) lub aplikacji mobilnej TU ZDROWIE lub na adres e-mail [ubezpieczenia@tuzdrowie.pl](mailto:ubezpieczenia@tuzdrowie.pl) lub jako MMS na numer 723 444 999 kopii skierowania na dane badanie wystawionego przez lekarza);  
lub
- 4) w przypadku zamiaru realizacji usługi medycznej bezpośrednio w placówce medycznej, bez jej wcześniejszego umawiania w sposób wskazany w punktach 1)-3), uzyskać potwierdzenie możliwości realizacji świadczenia w formie rzeczowej od pracownika rejestracji placówki medycznej, który zweryfikuje istnienie i zakres ochrony ubezpieczeniowej za pośrednictwem Panelu Placówki na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl).

### § 3. Świadczenie pieniężne (zwrot kosztów zrealizowanych samodzielnie usług medycznych)

Ubezpieczony może uzyskać świadczenie pieniężne w wysokości ograniczonej do GGO (Górnej Granicy Odpowiedzialności) – limitu kwotowego określonego dla danej usługi medycznej w tabeli „Zakres wariantów” w §5. W takim przypadku, w celu potwierdzenia zrealizowania usługi medycznej, Ubezpieczony ma obowiązek przesłać do TU ZDROWIE pocztą lub on-line za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) niezbędne dokumenty:

- 1) oryginał lub czytelną kopię faktury/rachunku wystawionych w związku wykonaniem usługi medycznej, z wyszczególnieniem nazwy udzielonej usługi wraz z ceną jednostkową,
- 2) wypełniony dokument „Wniosek o wypłatę świadczenia” sporządzony na formularzu TU ZDROWIE dostępnym na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) lub wniosek elektroniczny,
- 3) kopię skierowania na usługę medyczną (jeśli zgodnie z Katalogiem Świadczeń jest wymagane).

**Uwaga!** Faktura/rachunek musi zawierać nazwę wykonanej usługi medycznej.

Faktura/rachunek powinien być wystawiony na dane osoby, która skorzystała z usługi, a w przypadku osób małoletnich zawierać w opisie dane tej osoby (w przypadku wniosku elektronicznego - wniosek taki powinien zostać złożony z konta/subkonta tej osoby w Panelu Ubezpieczonego).

W przypadku lekarza posiadającego więcej niż jedną specjalizację, decydujący przy rozpatrywaniu wniosku o wypłatę świadczenia jest zapis o rodzaju wykonanej konsultacji zamieszczony na fakturze/rachunku.

### § 4. Świadczenia pieniężne w trybie on-line

Ubezpieczony może uzyskać świadczenie pieniężne w trybie on-line w placówce medycznej posiadającej dostęp do systemu przyznawania świadczeń on-line. W takim przypadku, w celu potwierdzenia zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego, Ubezpieczony ma obowiązek zaakceptować wniosek otrzymania świadczenia kodem SMS lub podpisem na dokumencie „Druk otrzymania świadczenia” sporządzonym na formularzu TU ZDROWIE.

Lista placówek medycznych realizujących świadczenia pieniężne przyznawane w trybie on-line dostępna jest po zalogowaniu w Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl).

### § 5. Ambulatoryjny zakres świadczeń rzeczowych i pieniężnych

#### 5.1 Medycyna pracy

W ramach ubezpieczenia medycyny pracy Ubezpieczony ma zagwarantowane usługi medyczne udzielane w celu ochrony zdrowia pracujących przed wpływem niekorzystnych warunków środowiska pracy i sposobem jej wykonywania, takie jak profilaktyczne świadczenia medyczne z zakresu medycyny pracy i inne działania zapobiegające powstawaniu i szerzeniu się niekorzystnych skutków zdrowotnych, które w sposób bezpośredni lub pośredni mają związek z warunkami albo charakterem pracy w ramach wybranego przez Ubezpieczającego zakresu ubezpieczenia.

##### 5.1.1 Świadczenia profilaktyczne z zakresu medycyny pracy

- 1) Profilaktyczne świadczenia medyczne z zakresu medycyny pracy obejmują następujące usługi medyczne:
  - a) **badania kontrolne** - badania lekarskie przeprowadzane dla wszystkich pracowników przy powrocie do pracy po przerwie spowodowanej niezdolnością do pracy w wyniku choroby trwającej dłużej niż 30 dni;
  - b) **badania okresowe** - badania lekarskie przeprowadzane dla wszystkich pracowników wykonujących pracę na danym stanowisku pracy, dla których kończy się ważność zaświadczenia lekarskiego wydanego w ramach poprzedniego badania z zakresu medycyny pracy;
  - c) **badania wstępne** - badania lekarskie przeprowadzone dla:
    - i. osób przyjmowanych do pracy;
    - ii. pracowników przenoszonych na stanowisko pracy, na którym występują czynniki szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe;

- iii. młodocianych przenoszonych na inne stanowisko pracy wraz z badaniami specjalistycznymi i diagnostycznymi.
- 2) W celu uzyskania profilaktycznego świadczenia medycznego z zakresu medycyny pracy dla Ubezpieczonego, Ubezpieczający jest zobowiązany przesłać na 10 dni roboczych przed terminem przyjęcia do pracy lub upływu terminu ważności badań na adres e-mail: [medycyna\\_pracy@tuzdrowie.pl](mailto:medycyna_pracy@tuzdrowie.pl) prawidłowo wypełniony druk skierowania.
- 3) TU ZDROWIE koordynuje realizację profilaktycznego świadczenia medycznego z zakresu medycyny pracy dla Pracowników Ubezpieczającego. W celu sprawnej realizacji świadczeń medycyny pracy TU ZDROWIE oferuje dostęp do **Elektronicznej Platformy Medycyny Pracy** – systemu do nadzorowania, monitorowania i umawiania badań medycyny pracy na terenie całego kraju.

### 5.1.2 Inne świadczenia zapobiegające powstawaniu i szerzeniu się niekorzystnych skutków zdrowotnych, mających związek z warunkami albo charakterem pracy

TU ZDROWIE w ramach działań zapobiegających powstawaniu i szerzeniu się niekorzystnych skutków zdrowotnych mających związek z warunkami albo charakterem pracy oferuje także:

- a) zapewnienie udziału Lekarza Medycyny Pracy w zakładowych komisjach BHP;
- b) koordynację i realizację grupowych badań na terenie zakładu pracy;
- c) Programy Zdrowotne;
- d) inne specyficzne dla danej grupy pracowniczej badania i świadczenia profilaktyczne.

#### Programy Zdrowotne

Ubezpieczony w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej, rozumianej jako działania zapobiegające powstaniu niekorzystnych skutków zdrowotnych związanych z następstwami rozpoznania i podejrzenia choroby cywilizacyjnej lub urazu, które w sposób bezpośredni lub pośredni mają związek z warunkami albo charakterem pracy, ma gwarantowane usługi medyczne w ramach wybranych przez Ubezpieczającego zakresów ubezpieczenia (zgodnie z art. 4 ust. 4 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy – Dz. U. 2019 r. poz. 1175 z późn. zmianami).

Zakres ubezpieczenia obejmuje usługi medyczne autoryzowane przez Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE w uzgodnieniu ze wskazanym lekarzem prowadzącym odpowiadające zakresowi usług opisanemu w **Katalogu Świadczeń dla Programów Zdrowotnych** i skracające okres nieobecności w pracy.

#### Programy Zdrowotne:

- 1) **Mój Onkolog** – zakres usług medycznych służących postawieniu rozpoznania, potwierdzeniu lub wykluczeniu choroby nowotworowej oraz pozwalający na rozpoczęcie optymalnego leczenia onkologicznego;
- 2) **Mój Ortopeda** – zakres usług medycznych gwarantowanych w wyniku następstw urazu powodującego złamanie kości lub zwichnięcie stawu, służący poprawie lub przywróceniu zdrowia Ubezpieczonego;
- 3) **Leczenie po Wypadku Komunikacyjnym** – zakres usług medycznych służących rozpoczęciu optymalnego leczenia i rehabilitacji choroby wywołanej skutkami wypadku drogowego, realizowanych w celu poprawy lub przywrócenia zdrowia Ubezpieczonego;
- 4) **Kontynuacja Leczenia Szpitalnego** – zakres usług medycznych gwarantowanych po zakończeniu hospitalizacji i będących kontynuacją leczenia szpitalnego, realizowanych w celu poprawy lub przywrócenia zdrowia Ubezpieczonego.

Warunkiem rozpoczęcia realizacji Programu Zdrowotnego jest przesłanie przez Ubezpieczonego „Wniosku o rozpoczęcie Programu Zdrowotnego” wraz z kopią dokumentacji medycznej potwierdzającej wystąpienie zdarzenia. Wniosek wraz z wynikami badań lub skierowaniami na badania/konsultacje można przesłać za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl), aplikacji mobilnej TU ZDROWIE lub na adres e-mail [ubezpieczenia@tuzdrowie.pl](mailto:ubezpieczenia@tuzdrowie.pl). Konsultant Medyczny TU ZDROWIE kontaktuje się bezpośrednio z Ubezpieczonym i organizuje w porozumieniu z Ubezpieczonym, proces pełnej diagnostyki, umożliwiając szybkie postawienie rozpoznania i wdrożenie optymalnego leczenia lub rehabilitacji.

W przypadku wskazania miejsca wykonania badań lub konsultacji przez Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE, **usługi są realizowane bezgotówkowo lub TU ZDROWIE pokrywa 100% kosztu usługi medycznej poniesionego przez Ubezpieczonego.**

### 5.1.3 Szczegółowy zakres wariantów Medycyny Pracy

Nazwa usługi	A	B	C	D	E	F
Indywidualny Opiekun Grupy	+	+	+	+	+	+
badania kontrolne	+	+	+	+	+	+
badania okresowe	+	+	+	+	+	+
badania wstępne	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja
udział Lekarza Medycyny Pracy w zakładowych komisjach BHP	+	+	+	+	+	+
Elektroniczna Platforma Medycyny Pracy	+	+	+	+	+	+
koordynacja i realizacja grupowych badań na terenie zakładu pracy	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja
inne badania profilaktyczne	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja
<b>Mój Onkolog</b>	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja
<b>Mój Ortopeda</b>	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja
<b>Leczenie po Wypadku Komunikacyjnym</b>	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja
<b>Kontynuacja Leczenia Szpitalnego</b>	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja

## 5.2 Konsultacje i diagnostyka

### 5.2.1 Opisy świadczeń

#### 5.2.1.1 Opis ogólny

W tabeli „Zakres wariantów” (5.2.2) przedstawiono przysługujące Ubezpieczonemu w danym wariantcie ubezpieczenia usługi medyczne wraz z GGO w złotych dla sumy ubezpieczenia 300 000 zł.

Gwarancje terminów wykonania usługi dotyczą usług umawianych i realizowanych za pośrednictwem infolinii.

Ubezpieczony w dowolnym czasie może samodzielnie umówić wykonanie usługi w placówce medycznej wskazanej na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl).

**Uwaga!** Dla niektórych placówek konieczny jest kontakt z infolinią przed wykonaniem usługi medycznej.

#### 5.2.1.2 Opieka podstawowa – nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej i zabiegi pielęgniarskie

Usługa obejmuje: wywiad, poradę lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

Usługa ambulatoryjnej opieki pielęgniarskiej wymaga skierowania od lekarza.

**Uwaga!** Usługa „nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej” nie obejmuje konsultacji lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego lub profesora zwyczajnego.

#### 5.2.1.3 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje lekarskie

Usługa obejmuje: wywiad, poradę lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

Wykonanie usługi nie wymaga skierowania od lekarza opieki podstawowej.

**Uwaga!** Usługa „nielimitowane konsultacje lekarskie” nie obejmuje konsultacji lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego lub profesora zwyczajnego.

#### 5.2.1.4 Opieka specjalistyczna – nielimitowane zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów

Usługa obejmuje pomiary podstawowe, zabiegi w tym diagnostyczne i lecznicze, niewymagające hospitalizacji oraz reżimu sali operacyjnej.

**Uwaga!** Usługi dostępne **na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza.**

Wskazane w tabeli „Zakres wariantów” (5.2.2) zabiegi z zakresu dermatologii wymagają **autoryzacji** (zgody) Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE. W celu uzyskania autoryzacji Ubezpieczony ma obowiązek przesłania do TU ZDROWIE kopii ważnego skierowania za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) lub poprzez aplikację mobilną TU ZDROWIE lub na adres e-mail [ubezpieczenia@tuzdrowie.pl](mailto:ubezpieczenia@tuzdrowie.pl) lub jako MMS na numer 723 444 999. Skierowania zachowują ważność przez 3 miesiące od daty wystawienia.

#### 5.2.1.5 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje profesorskie

Usługa obejmuje poradę lekarza ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego lub profesora zwyczajnego wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

Wykonanie usługi nie wymaga skierowania od lekarza opieki podstawowej lub specjalistycznej. Podczas konsultacji profesorskiej wymagane jest posiadanie dokumentacji medycznej dotyczącej dotychczasowego leczenia.

#### 5.2.1.6 Opieka specjalistyczna – limitowane konsultacje psychiatrów i psychologów

Usługa obejmuje limitowany dostęp bez skierowania do konsultacji lekarzy psychiatrów (lub zamiennie lekarzy seksuologów) oraz psychologów.

Ubezpieczonemu przysługują:

- a) maksymalnie 4 konsultacje lekarza psychiatry (lub zamiennie seksuologa) w ciągu jednego roku ubezpieczeniowego oraz
- b) maksymalnie 4 konsultacje psychologa w ciągu jednego roku ubezpieczeniowego.

**Uwaga!** Usługa nie obejmuje konsultacji lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego lub profesora zwyczajnego.

#### 5.2.1.7 Badania laboratoryjne

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań laboratoryjnych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (5.2.2).

Badania laboratoryjne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

**Uwaga!** Gwarancja czasu wykonania dotyczy maksymalnego czasu od momentu zgłoszenia infolinii do pobrania materiału do badania w podmiocie leczniczym wskazanym przez infolinię.

#### 5.2.1.8 Badania radiologiczne (RTG)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (5.2.2).

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

**Uwaga!** Gwarancja czasu wykonania dotyczy maksymalnego czasu od momentu zgłoszenia infolinii do badania w podmiocie leczniczym wskazanym przez infolinię.

#### 5.2.1.9 Badania czynnościowe

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (5.2.2).

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

**Uwaga!** Gwarancja czasu wykonania dotyczy maksymalnego czasu od momentu zgłoszenia infolinii do badania w podmiocie leczniczym wskazanym przez infolinię.

#### 5.2.1.10 Badania ultrasonograficzne (USG)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (5.2.2).

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

**Uwaga!** Gwarancja czasu wykonania dotyczy maksymalnego czasu od momentu zgłoszenia infolinii do badania w podmiocie leczniczym wskazanym przez infolinię.

#### 5.2.1.11 Badania endoskopowe

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (5.2.2).

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

**Uwaga!** Gwarancja czasu wykonania dotyczy maksymalnego czasu od momentu zgłoszenia infolinii do badania w podmiocie leczniczym wskazanym przez infolinię.

#### 5.2.1.12 Badania tomografii komputerowej (CT, TK)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (5.2.2).

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

Świadczenia medyczne wykonywane za pośrednictwem infolinii realizowane są zgodnie z harmonogramem pracy placówki medycznej wskazanej przez Konsultanta infolinii.

**Uwaga!** Badania tomografii komputerowej wymagają **autoryzacji** (zgody) Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE. W celu uzyskania autoryzacji, Ubezpieczony ma obowiązek przesłania do TU ZDROWIE kopii ważnego skierowania za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) lub poprzez aplikację mobilną TU ZDROWIE lub na adres e-mail [ubezpieczenia@tuzdrowie.pl](mailto:ubezpieczenia@tuzdrowie.pl) lub jako MMS na numer 723 444 999. Skierowania na badania diagnostyczne zachowują ważność przez 3 miesiące od daty wystawienia.

#### 5.2.1.13 Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (5.2.2).

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

Świadczenia medyczne wykonywane za pośrednictwem infolinii realizowane są zgodnie z harmonogramem pracy placówki medycznej wskazanej przez Konsultanta infolinii.

**Uwaga!** Badania rezonansu magnetycznego wymagają **autoryzacji** (zgody) Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE. W celu uzyskania autoryzacji, Ubezpieczony ma obowiązek przesłania do TU ZDROWIE kopii ważnego skierowania za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) lub poprzez aplikację mobilną TU ZDROWIE lub na adres e-mail [ubezpieczenia@tuzdrowie.pl](mailto:ubezpieczenia@tuzdrowie.pl) lub jako MMS na numer 723 444 999. Skierowania na badania diagnostyczne zachowują ważność przez 3 miesiące od daty wystawienia.

#### 5.2.1.14 Wizyty domowe

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do usług medycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (5.2.2).

Lekarskie wizyty domowe realizowane są przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, wyłącznie w oparciu o wskazania medyczne w przypadku np. ostrych infekcji, wysokiej gorączki, zaostrzeniu dolegliwości przewlekłych. Niedogodny dojazd do placówki medycznej lub wypisanie recepty nie są okolicznościami uzasadniającymi lekarską wizytę domową.

Lekarskie i pielęgniarskie wizyty domowe realizowane są bezgotówkowo za pośrednictwem infolinii w zakresie terytorialnym i w godzinach określonych przez wskazaną placówkę medyczną. W wybranych miejscowościach na terenie kraju usługa jest realizowana całodobowo.

Informacja o placówkach medycznych realizujących wizyty domowe dostępna jest za pośrednictwem infolinii.

Ubezpieczony w dowolnym czasie może zorganizować lekarską lub pielęgniarską wizytę domową we własnym zakresie (dowolny lekarz/ placówka) i złożyć wniosek o otrzymanie świadczenia w formie pieniężnej na zasadach ogólnych, maksymalnie do wysokości GGO.

**Uwaga!** W przypadku podejrzenia zagrożenia życia (wypadek, krwotok, utrata przytomności, drgawki, zatrucie, nagłe i silne bóle w klatce piersiowej, silna duszność) należy dzwonić bezpośrednio na numer alarmowy Pogotowia Ratunkowego.

### 5.2.1.15 Prowadzenie ciąży

Usługa obejmuje prowadzenie ciąży o przebiegu fizjologicznym i obejmuje nielimitowany dostęp do usług wybranego lekarza ginekologa/położnika wraz ze zleconymi badaniami diagnostycznymi, zgodnie z posiadanym przez Ubezpieczoną zakresem ochrony.

Ubezpieczona na początku ciąży wybiera metodę realizacji usług lekarza ginekologa za pośrednictwem infolinii lub jako świadczenia pieniężne tj. zwrot poniesionych kosztów usług. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone jest prowadzenie ciąży przez więcej niż jednego ginekologa/położnika.

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

**Uwaga!** Badania USG związane z ciążą są limitowane zgodnie z tabelą „Zakres wariantów” (5.2.2).

**Usługa nie obejmuje badań wykonywanych metodą USG 4D.**

### 5.2.1.16 Szczepienia ochronne

Usługa, za wyjątkiem szczepień przeciwko grypie sezonowej, jest dostępna na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza i obejmuje koszt podawanej szczepionki.

**Uwaga!** Usługa nie obejmuje zwrotu kosztów szczepionki zakupionej przez Ubezpieczonego samodzielnie.

Usługa nie obejmuje szczepień obowiązkowych zgodnie z kalendarzem szczepień (aktualnym na dany rok zgodnie z Komunikatem Głównego Inspektora Sanitarnego w sprawie Programu Szczepień Ochronnych).

## 5.2.2 Zakres wariantów

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
<b>5.2.2.1 Opieka podstawowa – nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej i zabiegi pielęgniarstwa</b>								
<b>Internista</b>								
konsultacja lekarska		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	165 zł
konsultacja przed szczepieniami ochronnymi		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
<b>Lekarz medycyny rodzinnej</b>								
konsultacja lekarska		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	165 zł
konsultacja przed szczepieniami ochronnymi		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
<b>Pediatra</b>								
konsultacja lekarska		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	165 zł
konsultacja przed szczepieniami ochronnymi		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
<b>Ambulatoryjna opieka pielęgniarstwa</b>								
badanie moczu metodą paskową		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
dożylny wlew kroplowy		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	105 zł
iniekcja domięśniowa		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	45 zł
iniekcja dożylna		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	75 zł
iniekcja podskórna (z		24 godziny	+	+	+	+	+	45 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
wyłączeniem odczulania)		robocze						
podanie surowicy p/łożkowej			+	+	+	+	+	75 zł
opatrzenie drobnych urazów (skręcenia zwichnięcia)		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	105 zł
pobranie materiału do badania		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	15 zł
pomiar ciśnienia tętniczego		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
pomiar wzrostu i wagi ciała		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	6 zł
próba uczuleniowa na lek		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	45 zł
założenie lub zmiana prostego opatrunku		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	45 zł
zdejmowanie szwów		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	45 zł
przedłużenie recepty	jeśli poza konsultacją lekarską	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
<b>5.2.2.2 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje lekarskie</b>								
Chirurg dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	210 zł
Chirurg ogólny konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	210 zł
Ginekolog dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	240 zł
Ginekolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	240 zł
Laryngolog dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	240 zł
Laryngolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	240 zł
Neurolog dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	210 zł
Neurolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	210 zł
Okulista dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	150 zł
Okulista konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	150 zł
Urolog dziecięca konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	240 zł
Urolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	240 zł
Alergolog dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	240 zł
Alergolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	240 zł
Dermatolog dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	240 zł
Dermatolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	240 zł
Diabetolog dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	240 zł
Diabetolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	240 zł
Endokrynolog dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	240 zł
Endokrynolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	240 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
Gastroenterolog dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	240 zł
Gastroenterolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	240 zł
Hematolog dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	+	+	+	+	255 zł
Hematolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	+	+	+	+	255 zł
Hepatolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	+	+	+	+	255 zł
Hipertensjolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	+	+	+	+	240 zł
Kardiolog dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	240 zł
Kardiolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	240 zł
Ortopeda dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	240 zł
Ortopeda konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	240 zł
Torakochirurg konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	+	+	+	+	255 zł
Anestezjolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	240 zł
Chirurg naczyniowy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	255 zł
Chirurg onkolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	255 zł
Lekarz chorób zakaźnych konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	255 zł
Nefrolog dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	255 zł
Nefrolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	255 zł
Neurochirurg konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	255 zł
Onkolog dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	255 zł
Onkolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	255 zł
Proktolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	255 zł
Pulmonolog dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	255 zł
Pulmonolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	240 zł
Reumatolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	255 zł
Androlog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	240 zł
Angiolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	240 zł
Dermatolog konsultacja lekarska	Wenerolog konsultacja lekarska	7 dni roboczych	-	-	-	+	+	240 zł
Ginekolog-endokrynolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	360 zł
Immunolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	240 zł
Laryngolog/audiolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	240 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
Laryngolog/foniatra konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	240 zł
Lekarz medycyny sportowej konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	240 zł
Lekarz medycyny tropikalnej konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	240 zł
Lekarz rehabilitacji medycznej konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	225 zł
Ortopeda/traumatolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	240 zł
<b>5.2.2.3 Opieka specjalistyczna – nielimitowane zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów</b>								
<b>Chirurgia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
leczenie drobnych oparzeń i odmrożeń		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	180 zł
zakładanie szwów		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
usunięcie ciał obcych z powłok skórnych		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
usunięcie kleszcza		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
zdejmowanie szwów		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
założenie opatrunku		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
zmiana opatrunku		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
znieczulenie miejscowe do zabiegu		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
<b>Ginekologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	+	+	+	+	+	90 zł
pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego - podstawowe		3 dni robocze	+	+	+	+	+	90 zł
<b>Laryngologia (Otolaryngologia)</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	+	+	+	+	+	90 zł
donosowe podanie leku obkurczającego		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
odessanie wydzieliny z nosa lub przewodów nosa		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
opatrunek uszny z lekiem		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
pędzlowanie gardła, jamy ustnej		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
płukanie uszu		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
postępowanie zachowawcze przy krwawieniu z nosa		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	225 zł
przedmuchiwanie trąbki słuchowej		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	225 zł
usuwanie ciała obcego z ucha, nosa, gardła		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	105 zł
założenie i usunięcie przedniej tamponady		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	360 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
zakładanie szwów		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
zdejmowanie szwów		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
<b>Neurologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	+	+	+	+	+	90 zł
<b>Okulistyka</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	+	+	+	+	+	90 zł
badanie widzenia przestrzennego	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	+	+	+	+	+	105 zł
gonioskopia	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	+	+	+	+	+	105 zł
dobór szkieł korekcyjnych	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	+	+	+	+	+	60 zł
usunięcie ciała obcego z oka	jeśli poza konsultacją lekarską	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
badanie dna oka	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	+	+	+	+	+	15 zł
badanie lampą szczelinową	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	+	+	+	+	+	15 zł
badanie ostrości widzenia	badanie rutynowe jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	+	+	+	+	+	15 zł
komputerowe badanie wzroku	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	+	+	+	+	+	15 zł
płukanie dróg łzowych	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	+	+	+	+	+	60 zł
podanie leku do worka spojówkowego	jeśli poza konsultacją lekarską	24 godziny	+	+	+	+	+	60 zł
pomiar ciśnienia śródgałkowego	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	+	+	+	+	+	15 zł
<b>Urologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	+	+	+	+	+	90 zł
zmiana/zakładanie cewników do pęcherza moczowego		3 dni robocze	+	+	+	+	+	90 zł
<b>Alergologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	-	+	+	+	+	90 zł
<b>Chirurgia</b>								
opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia)		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
unieruchomienie kończyn i stawów		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	150 zł
założenie sączka		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	90 zł
założenie/zdjęcie opatrunku gipsowego		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	240 zł
założenie/zdjęcie opatrunku syntetycznego		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	150 zł
zmiana/zakładanie cewników do pęcherza moczowego		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	90 zł
<b>Dermatologia</b>								

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	–	+	+	+	+	90 zł
dermatoskopia	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	–	+	+	+	+	150 zł
<b>Diabetologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	–	+	+	+	+	90 zł
<b>Endokrynologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	–	+	+	+	+	90 zł
<b>Gastroenterologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	–	+	+	+	+	90 zł
<b>Hematologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	5 dni roboczych	–	+	+	+	+	90 zł
<b>Hepatologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	7 dni roboczych	–	+	+	+	+	90 zł
<b>Hipertensjologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	7 dni roboczych	–	+	+	+	+	90 zł
<b>Kardiologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	–	+	+	+	+	90 zł
<b>Laryngologia (Otolaryngologia)</b>								
koagulacja naczyń przegrody nosa		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	225 zł
<b>Ortopedia</b>								
opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia)		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	–	+	+	+	+	90 zł
założenie i usunięcie opatrunku gipsowego kończyna górna i dolna		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	240 zł
zmiana opatrunku		3 dni robocze	–	+	+	+	+	90 zł
punkcja (zmiany urazowe)		3 dni robocze	–	+	+	+	+	105 zł
punkcja (zmiany zapalne)		3 dni robocze	–	+	+	+	+	105 zł
unieruchomienie kończyn i stawów		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	150 zł
unieruchomienie żeber opatrunkiem plastrowym		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
założenie opaski elastycznej i temblaka		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
założenie i usunięcie szyny Kramera		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
założenie i usunięcie szyny Zimmera		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
założenie/dopasowanie ortozy (bez kosztu ortozy)		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
znieczulenie miejscowe do zabiegu		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
<b>Torakochirurgia</b>								

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	7 dni roboczych	-	+	+	+	+	90 zł
<b>Urologia</b>								
płukanie pęcherza moczowego		3 dni robocze	-	+	+	+	+	90 zł
<b>Alergologia</b>								
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy	1 punkt		-	-	+	+	+	18 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy	3 punkty		-	-	+	+	+	54 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy	5 punktów		-	-	+	+	+	90 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy	10 punktów		-	-	+	+	+	180 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy	20 punktów		-	-	+	+	+	360 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny	1 punkt		-	-	+	+	+	18 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny	3 punkty		-	-	+	+	+	54 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny	5 punktów		-	-	+	+	+	90 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny	10 punktów		-	-	+	+	+	180 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny	20 punktów		-	-	+	+	+	360 zł
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	1 punkt		-	-	+	+	+	45 zł
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	10 punktów		-	-	+	+	+	300 zł
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	20 punktów		-	-	+	+	+	600 zł
<b>Anestezjologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	5 dni roboczych	-	-	+	+	+	90 zł
<b>Chirurgia naczyniowa</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	-	-	+	+	+	90 zł
<b>Chirurgia onkologiczna</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	5 dni roboczych	-	-	+	+	+	90 zł
<b>Nefrologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	5 dni roboczych	-	-	+	+	+	90 zł
<b>Neurochirurgia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	5 dni roboczych	-	-	+	+	+	90 zł
<b>Okulistyka</b>								
adaptacja do ciemności		3 dni robocze	-	-	+	+	+	105 zł
badanie pola widzenia (perymetria)		3 dni robocze	-	-	+	+	+	105 zł
egzofthalmometria		3 dni robocze	-	-	+	+	+	45 zł
iniekcja podspojówkowa		24 godziny robocze	-	-	+	+	+	60 zł
skiaskopia		3 dni robocze	-	-	+	+	+	105 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
<b>Onkologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	-	-	+	+	+	90 zł
<b>Proktologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	5 dni roboczych	-	-	+	+	+	90 zł
<b>Pulmonologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	3 dni robocze	-	-	+	+	+	90 zł
<b>Reumatologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	5 dni roboczych	-	-	+	+	+	90 zł
<b>Alergologia</b>								
odczulanie (bez kosztu leku przepisano na receptę)			-	-	-	+	+	135 zł
<b>Angiologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	5 dni roboczych	-	-	-	+	+	90 zł
<b>Chirurgia</b>								
Iniekcja dostawowa	bez kosztu leku	3 dni robocze	-	-	-	+	+	120 zł
leczenie owrzodzeń skórnych		3 dni robocze	-	-	-	+	+	180 zł
leczenie zanokcicy z wycięciem klinowym paznokcia lub usunięciem płytki paznokciowej		3 dni robocze	-	-	-	+	+	450 zł
leczenie zastrzału powierzchniowego		3 dni robocze	-	-	-	+	+	180 zł
nacinanie i drenaż czyraka		3 dni robocze	-	-	-	+	+	180 zł
nacinanie i drenaż ropnia, krwiaka		3 dni robocze	-	-	-	+	+	240 zł
punkcja stawów		3 dni robocze	-	-	-	+	+	105 zł
wycięcie zmiany skórnej do 5 mm		3 dni robocze	-	-	-	+	+	480 zł
wycięcie zmiany skórnej powyżej 5 mm (bez tłuszczaków)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	720 zł
<b>Dermatologia – wymagana autoryzacja</b>								
kriochirurgia/ krioterapia	cały zabieg		-	-	-	+	+	150 zł
laseroterapia zmian skórnych			-	-	-	+	+	540 zł
<b>Ginekologia-Endokrynologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	5 dni roboczych	-	-	-	+	+	90 zł
<b>Immunologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	5 dni roboczych	-	-	-	+	+	90 zł
<b>Laryngologia (Otolaryngologia)</b>								
plukanie zatok przynosowych metodą Proetza		3 dni robocze	-	-	-	+	+	90 zł
<b>Medycyna sportowa</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	5 dni roboczych	-	-	-	+	+	90 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
<b>Medycyna tropikalna</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	5 dni roboczych	-	-	-	+	+	90 zł
<b>Okulistyka</b>								
chirurgiczne usunięcie gradówki		3 dni robocze	-	-	-	+	+	750 zł
<b>Ortopedia</b>								
blokada dostawowa i okołostawowa (lek pacjenta)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	120 zł
iniekcja dostawowa (lek pacjenta)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	120 zł
<b>Patomorfologia</b>								
badanie i ocena histopatologiczna biopsji/wycinka	w ramach zabiegu zgodnego z wariantem ochrony	5 dni roboczych	-	-	-	+	+	90 zł
badanie i ocena histopatologiczna, kolejnego biopsji/wycinka	w ramach zabiegu zgodnego z wariantem ochrony	5 dni roboczych	-	-	-	+	+	90 zł
<b>Reumatologia</b>								
iniekcja dostawowa (lek pacjenta)		5 dni roboczych	-	-	-	+	+	120 zł
<b>Andrologia</b>								
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	5 dni roboczych	-	-	-	+	+	90 zł
<b>Ginekologia</b>								
pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego na podłożu płynnym (LBC)			-	-	-	-	+	180 zł
badanie KTG			-	-	-	-	+	60 zł
elektrokoagulacja szyjki macicy			-	-	-	-	+	360 zł
krioterapia nadżerek			-	-	-	-	+	360 zł
<b>5.2.2.4 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje profesorskie</b>								
Alergolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Alergolog konsultacja lekarska profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Anestezjolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Angiolog konsultacja lekarska profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Chirurg dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Chirurg naczyniowy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Chirurg ogólny konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Chirurg onkolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Dermatolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Dermatolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Diabetolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
Endokrynolog dziecięca konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Endokrynolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Gastroenterolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Ginekolog - Endokrynolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Ginekolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Ginekolog konsultacja lekarska profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Hematolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Hepatolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Hipertensjolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Immunolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Internista konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Kardiolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Kardiolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Laryngolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Laryngolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Lekarz chorób zakaźnych konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Lekarz medycyny sportowej konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Lekarz medycyny tropikalnej konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Nefrolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Nefrolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Neurochirurg konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Neurolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Neurolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Okulista dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Okulista konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Onkolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Ortopeda dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Ortopeda konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Pediatra konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Proktolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
Pulmonolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Reumatolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Torakochirurg konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Urolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Urolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Wenerolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	450 zł
Profesor - przedłużenie recepty	jeśli poza konsultacją lekarską		-	-	-	+	+	90 zł
Profesor - wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską		-	-	-	+	+	90 zł
<b>5.2.2.5 Opieka specjalistyczna – limitowane konsultacje psychiatrów i psychologów (limit w roku ubezpieczeniowym)</b>								
<b>Psychiatria</b>								
Psychiatra konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	-	+	+	225 zł
Seksuolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	225 zł
przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia	jeśli poza konsultacją lekarską	5 dni roboczych	-	-	-	+	+	90 zł
<b>Psychologia</b>								
Psycholog konsultacja		5 dni roboczych	-	-	-	+	+	225 zł
<b>5.2.2.6 Badania laboratoryjne – wymagane skierowanie</b>								
<b>Badania biochemiczne</b>								
aminotransferaza alaninowa (ALT,ALAT,GPT)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
aminotransferaza asparaginianowa (AspAT, AST, GOT)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
bilirubina całkowita		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
chlorki		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
cholesterol		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
jonogram (Na, K)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	15 zł
kreatynina		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
mocznik, azot mocznikowy(pozabiałkowy), BUN		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
potas (K)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
sód (Na)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
troponina ilościowo		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	45 zł
USR (VDRL)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
żelazo	na czczo	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
żelazo - krzywa wchłaniania	30 min po obciążeniu	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	54 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	60 min po obciążeniu	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	54 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	90 min po obciążeniu	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	54 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	120 min po obciążeniu	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	54 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	180 min po obciążeniu	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	54 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	360 min po obciążeniu	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	54 zł
<b>Badania hematologiczne</b>								
czas kaolinowo - kefalinowy (APTT)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	27 zł
czas protrombinowy (PT) (INR)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	135 zł
morfologia krwi obwodowej bez rozmazu		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	27 zł
morfologia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym (pełnym różnicowaniem granulocytów)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	36 zł
morfologia krwi obwodowej z rozmazem ręcznym (pełnym różnicowaniem granulocytów)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	36 zł
odczyn opadania krwinek czerwonych (OB.)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
<b>Badania moczu</b>								
badanie ogólne moczu		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
glukoza/cukier w moczu		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	9 zł
<b>Badania kału</b>								
badanie ogólne kału		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	36 zł
krew utajona w kale		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	36 zł
<b>Badania hormonalne</b>								
hormon tyreotropowy (TSH)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	78 zł
<b>Markery nowotworowe</b>								
antygen swoisty dla stercza (PSA całkowity)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	96 zł
<b>Badania mikrobiologiczne</b>								
antybiogram		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	60 zł
posiew moczu		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	84 zł
<b>Badania serologiczne</b>								
antygen HBS (wirus zapalenia wątroby typu B HBs - HBsAg)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	60 zł
<b>Diagnostyka cukrzycy</b>								
glukoza	na czczo	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
glukoza	20 min po posiłku	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
glukoza	60 min po posiłku	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
glukoza z obciążeniem	50 g glukozy po 1 godzinie	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	60 zł
glukoza z obciążeniem	50 g glukozy po 2 godzinach	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	60 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 1 godzinie	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	60 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 2 godzinach	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	60 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 3 godzinach	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	60 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 4 godzinach	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	60 zł
<b>Badania biochemiczne</b>								
albumina		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	18 zł
amylaza		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	18 zł
apolipoproteina	apo A1	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	150 zł
białko C - reaktywne (CRP)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	18 zł
białko całkowite		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	18 zł
białko całkowite - rozdział elektroforetyczny (proteinogram)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	75 zł
bilirubina pośrednia		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	18 zł
cholesterol HDL	oznaczany bezpośrednio	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	18 zł
cholesterol HDL	wyliczony	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	18 zł
cholesterol LDL		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	18 zł
dehydrogenaza mleczanowa (LDH)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
ferrytyna		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	60 zł
fosfor		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	18 zł
fosfataza alkaliczna (ALP)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
fosfataza kwasna całkowita (ACP)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
fosfataza kwasna sterczowa (PAP)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
GGTP- gamma glutamylotransferaza		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
kinaza fosfokreatynowa (CPK)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	18 zł
kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
kwas foliowy		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	60 zł
kwas moczowy		72 godziny	-	+	+	+	+	18 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
		robocze						
lipaza		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	36 zł
lipidogram		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	72 zł
magnez		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	18 zł
próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP)		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	96 zł
transferyna		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
triglicerydyt (trójglicerydy)		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	18 zł
tyreoglobulina (TG)		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
wapń całkowity		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	18 zł
żelazo - całkowita zdolność wiązania (TIBC)		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
<b>Badania hematologiczne</b>								
czas trombinowy (TT)		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	27 zł
eozynofilia bezwzględna		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	18 zł
fibrynogen		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
płytki krwi		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	18 zł
<b>Badania moczu</b>								
badanie ogólne moczu plus osad		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	18 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM)		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	9 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - białko		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	18 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - kortyzol		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	18 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - magnez		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	18 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - sód i potas		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	18 zł
fosforan nieorganiczny w moczu		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	18 zł
katecholaminy w moczu		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
kortyzol w moczu		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
kreatynina w moczu		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	18 zł
kwas delta-aminolewulinowy w moczu		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	150 zł
kwas moczowy w moczu		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	18 zł
kwas wanilinomigdałowy w moczu		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	150 zł
magnez w moczu		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	18 zł
miedź w moczu		72 godziny robocze	–	+	+	+	+	135 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
mikroalbuminuria		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	18 zł
mocznik w moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	18 zł
olów w dobowej zbiórce moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	135 zł
potas w moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	18 zł
sód w moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	18 zł
test ciążowy/gonadotropina kosmówkowa (alfa - HCG)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	45 zł
wapń całkowity w moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	18 zł
<b>Badania hormonalne</b>								
gonadotropina kosmówkowa (beta - HCG)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	45 zł
trijodotyronina całkowita (TT3)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	54 zł
trijodotyronina wolna (FT3)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	54 zł
tyroksyna całkowita (TT4)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	54 zł
tyroksyna wolna (FT4)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	54 zł
<b>Markery nowotworowe</b>								
antygen CA 125 (CA 125)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	96 zł
antygen CA 15-3 (CA15-3)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	96 zł
antygen CA 19-9 (CA 19-9)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	96 zł
antygen karcynoembrionalny (CEA)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	96 zł
antygen swoisty dla stercza (PSA wolny)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	135 zł
<b>Badania mikrobiologiczne z wyłączeniem badań genetycznych</b>								
cytologia złuszczeniowa z nosa		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	90 zł
posiew kału ogólny		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew kału w kierunku Salmonella - Shigella		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z krwi	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z krwi	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z nasienia	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	90 zł
posiew nasienia	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	90 zł
posiew wymazu z płwociny	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z płwociny	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z ropy	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z ropy	posiew tlenowy	72 godziny	-	+	+	+	+	84 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
		robocze						
posiew wymazu z cewki moczowej	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z cewki moczowej	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z gardła	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z gardła	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z jamy ustnej	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z jamy ustnej	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z migdałka	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z migdałka	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z nosa	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z nosa	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z nosogardła	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z nosogardła	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z oka	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z oka	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z rany	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z rany	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z ucha	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu z ucha	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu ze zmian skórnych	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
posiew wymazu ze zmian skórnych	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	84 zł
<b>Badania immunologiczne</b>								
Immunoglobuliny (IgA)		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	66 zł
Immunoglobuliny (IgG)		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	66 zł
Immunoglobuliny (IgM)		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	66 zł
Immunoglobuliny E całkowite (IgE)		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	66 zł
<b>Badania biochemiczne</b>								
antystreptolizyna (ASO/ASLO/ASO latex)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	18 zł
ceruloplazmina		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	75 zł
cyjanokobalamina (witamina B12)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	60 zł
czynnik reumatoidalny (RF) - ilościowo		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	30 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
digoksyna		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	42 zł
odczyn Waaler-Rose'go		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	30 zł
ołów (Pb)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	165 zł
<b>Badania hematologiczne</b>								
bezpośredni odczyn Coombsa (BTA) / bezpośredni test antyglobulinowy (BTA) [dawniej test Coombsa]		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	60 zł
alloprzeciwciała odpornościowe (PTA)/ pośredni test antyglobulinowy (PTA) [dawniej test Coombsa]		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	60 zł
D-dimery		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł
oznaczenie grupy krwi układu AB0 i Rh	bez wpisu do karty	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	90 zł
<b>Badania kału</b>								
badanie kału na obecność lamblii		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	60 zł
badanie kału w kierunku jaj pasożytów		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	60 zł
badanie kału w kierunku owsików		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	36 zł
badanie kału w kierunku rotawirus/adenowirusy		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
<b>Badania hormonalne</b>								
estradiol (E2)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	90 zł
hormon folikulotropowy (FSH)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	78 zł
hormon luteinizujący (LH)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	78 zł
kortyzol	pobranie po południu	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	78 zł
kortyzol	pobranie rano	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	78 zł
progesteron		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	78 zł
prolaktyna (PRL)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	78 zł
prolaktyna - test z metoklopramidem	30 min po obciążeniu	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	90 zł
prolaktyna - test z metoklopramidem	60 min po obciążeniu	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	90 zł
prolaktyna - test z metoklopramidem	120 min po obciążeniu	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	90 zł
testosteron całkowity		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	78 zł
<b>Badania mikrobiologiczne z wyłączeniem badań genetycznych</b>								
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	kał	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	krew	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z cewki moczowej	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z gardła	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z jamy ustnej	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z nosa	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z odbytu	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z paznokci nogi	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z paznokci ręki	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z rany	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z szyjki macicy	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z ucha	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał ze skóry	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	mocz	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	nasienie	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	plwocina	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	ropa	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	włosy	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	worek spojówkowy	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	105 zł
posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS)	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
posiew z pochwy	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
posiew z pochwy	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
wymaz z kanału szyjki macicy	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
wymaz z kanału szyjki macicy	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
wymaz z pochwy (czystość pochwy)	biocenoza pochwy	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
<b>Badania serologiczne</b>								
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgG		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgM		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgG		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgM		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozę, EBV) IgG		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
przeciwciała p. Hbe (anty-Hbe)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
przeciwciała p. HBs (anty-HBs)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
przeciwciała p. HCV (anty-HCV)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
przeciwciała p. Helicobacter pylori IgA		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
przeciwciała p. Helicobacter pylori IgG		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
przeciwciała p. Helicobacter pylori IgM		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
przeciwciała p. HIV1/HIV2		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgG		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	165 zł
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgM		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	165 zł
przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgG		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgM		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
przeciwciała p. aTPO/antyTPO (przeciwciała p. peroksydazie tarczycowej)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
przeciwciała p. tyreoglobulinie		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	84 zł
<b>Badania biochemiczne</b>								
alfa – 1 – antytrypsyna		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	135 zł
cholinesteraza	krwinkowa	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	90 zł
cholinesteraza	wątrobowa	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	90 zł
cynk (Zn)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	60 zł
cystyna/homocystyna		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	105 zł
homocysteina		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	105 zł
insulina		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	66 zł
insulina po obciążeniu	po 60 min	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	150 zł
insulina po obciążeniu	po 120 min	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	150 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 50 g glukozy po 60 min	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	150 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 50 g glukozy po 120 min	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	150 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 180 min	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	150 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 240 min	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	150 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 300 min	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	150 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 300 min	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	150 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 60 min	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	150 zł
klirens endogennej kreatyniny		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
mioglobina		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
witamina D – metabolit 25(OH)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	210 zł
<b>Badania hematologiczne</b>								
antytrombina III (AT III)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	135 zł
białko C		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	135 zł
białko S wolne		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	135 zł
inhibitor składnika C1 dopełniacza		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	135 zł
retikulocyty		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	18 zł
<b>Badania moczu</b>								
bilirubina w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	18 zł
chlorki w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	18 zł
ciała ketonowe w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	18 zł
klirens kreatyniny (z dobowej zbiórki moczu GHR)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	60 zł
metoksykatecholaminy w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	150 zł
<b>Badania hormonalne</b>								
aktywność reninowa osocza (ARO)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	105 zł
aldolaza		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	105 zł
androstendion		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	105 zł
DHEA-S (dehydroepiandrosteronu siarczan)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	90 zł
erytropoetyna		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	90 zł
estriol wolny		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	90 zł
hormon adrenokortykotropowy (ACTH)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	78 zł
hormon wzrostu (GH)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	78 zł
kalcytonina		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	66 zł
łańcuchy lekkie kappa i lambda		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
osteokalcyna		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	90 zł
parathormon intact (iPTH)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	75 zł
<b>Markery nowotworowe</b>								
beta-2-mikroglobulina (b2-M)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	90 zł
<b>Badania serologiczne</b>								

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
aglutynacja cząstek		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	60 zł
antygen Hbe		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	60 zł
antykoagulant toczniowy (LA)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała IgG p. cyklicznemu peptydowi cytrulinowemu (anty-CCP)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgG met. ELISA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. antygenowi cytoplazmatycznemu wątroby typu 1 (anty – LC – 1) met. Immunobloting		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. beta – 2 – glikoproteinie – 1 IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. beta – 2 – glikoproteinie – 1 IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. błonie podstawnej kłęb.nerkowych (anty – GMB) i błonie pęch. Płucnych met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. Bordetella pertussis IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. Bordetella pertussis IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. Borrelia IgG	oznaczane met. Western Blot	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. Borrelia IgG	oznaczanie met. ELISA	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. Borrelia IgM	oznaczane met. Western Blot	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. Borrelia IgM	oznaczanie met. ELISA	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. Brucella IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	120 zł
przeciwciała p. Brucella IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	120 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. Coxsackie typ A i B IgM met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. cytoplazmie (ANCA)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. czynnikowi wew. Castlea i kom. Okładzinowym żółądka (APCA) met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
przeciwciała p. dekarboksylazie kw. Glutaminowego (anty GAD)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. DNA dwuniciowemu / natywnemu – dsDNA (nDNA)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. dsDNA met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. endomysium – IgA – EmA IgA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. endomysium – IgG – EmA IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA (łącznie) met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgG (łącznie) met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. endomysium IgG, IgA EmA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgA+IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. fosfatazie tyrozynowej (IA2)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. fosfatydyloinozitolowi IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. fosfatydyloinozitolowi IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. gliadynie (AGA) – w kl. IgG i IgA (łącznie) met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. gliadynie klasy IgA – AGA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. gliadynie klasy IgG – AGA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. gliście ludzkiej IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. HAV	frakcja IgM	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. HAV	poziom całkowity	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. HBC (całkowite)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. heterofilne		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA1)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA2)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA3)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
przeciwciała p. jądrowe i p.cytoplazmatyczne (1), test przesiewowy met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. kanalikom żółciowym met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. kardiolipinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. komórkom okładzinowym żołądka – (APCA) met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. korze nadnerczy		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. Listeria monocytogenes jakościowo		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. mięśniom gładkim ASMA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym i p. mięśniowi sercowemu (miasthenia gravis) met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. mikrosomom wątroby i nerki (anty – LKM) met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. mitochondrialne AMA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. mitochondrialne AMA typ M2		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. nukleosomom (AnuA) (IMMUNOBLOT)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. pemphigus i pemphigoid met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. receptorom acetylocholiny (AChR – Ab)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. receptorom TSH (przeciwciała przeciw tyreotropinie, TRAb, anty TSHR)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgG met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl.IgA i IgG (łącznie) met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. Saccharomyces cerevisiae		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
(ASCA) igG met. IIF								
przeciwciała p. Shigella		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. TBEV (odkleszczowe zapalenie mózgu) IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. Toksoplazmoza IgG (test awidności)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. Treponema pallidum (kiła – testy potwierdzenia FTA, ABS)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. Trichinella spiralis (włośnica) IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. wyspom trzust., kom. Zewnątrzwydzielniczym trzust. I kom. Kubkowatym jelit met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała p. Yersinia IgA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. Yersinia IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała p. Yersinia IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	84 zł
przeciwciała panel wątrobowy – (anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
przeciwciała panel wątrobowy pełny – (ANA2, AMA, ASMA, anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF, DID		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
SLE – półilościowo		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	165 zł
<b>Diagnostyka cukrzycy</b>								
hemoglobina glikowana (HbA1c, glikohemoglobina, GHB))		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	60 zł
peptyd C		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	75 zł
<b>Badania immunologiczne – testy alergiczne</b>								
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Acarus Siro D70 (w kurzu)	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Alternaria Tenuis M6	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Amoksycyklina C204	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Aspergillus Fumigatus M3	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Babka lancetowata W9	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Banan F92	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Białko jaja F1	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Brzoza Brodawkowata T3	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Bylica Pospolita W6	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Candida Albicans M5	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Cebula F48	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Chironimus Plumosus 173	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Chwasty – mieszanka: bylica pospolita (W6), pokrzywa zwyczajna (W20), nawłóć pospolita (W12), babka lancetowata (W9), komosa biała (W10)	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Cladosporium Herbarum M2	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Czekolada F105	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Dorsz F3	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Drożdże browarnicze F403	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Drzewa – mieszanka: olsza (T2), brzoza (T3), leszczyna (T4), dąb (T7), wierzba (T12)	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Fasola F15	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. FP5 – mieszanka żywności (dziecięca): dorsz (F3), białko jaja (F1), orzech ziemny (F13), mleko krowie (F2), soja (F14), mąka pszenna (F4)	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Glista ludzka P1	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gluten (Gliadyna) F79	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. GP4 – mieszanka traw późnych: tomka wonna (G1), życica trwała (G5), tymotka łąkowa (G6), trzcina pospolita (G7), żyto (G12), kłosówka wełnista (G13)	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Groch F12	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gruszka F94	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gryka F11	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Indyk F284	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jabłko F49	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Osy Vespuła sp.I3	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Pszczoły I1	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Szerszenia Europejskiego I5	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jagnię (baranina) F88	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jajko całe F245	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jęczmień F6	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kakao F93	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Karaluch – Prusak I6	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kawa F221	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kazeina F78	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kiwi F84	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Komar I71	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Komosa Biała W10	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Koperek 277	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kostrzewa Łąkowa G4	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Krupówka Pospolita G3	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kukurydza F8	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kurczak F83	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kurz – mieszanka (Bencard)	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Lateks K82	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Lepidoglyphus Destructor D71	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Leszczyna Pospolita T4	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Marchew F31	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka FP2 – ryby, skorupiaki, owoce morza: dorsz (F3), krewetka (F24), łosoś (F41), małż jadalny (F37), tuńczyk (F40)	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka naskórków EP1: psa (E5), kota (E1), konia (E3), krowy (E4)	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka pleśni MP1: Alternaria tenuis (M6), Penicilium notatum (M1), Cladosporium	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
	herbarum(M2), Aspergillus fumigatus(M3), Candida albicans (M5)							
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko krowie – alfa – laktoalbumina F76	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko krowie – Beta – Laktoglobulina F77	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko Krowie F2	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mucor Racemosus M4	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Musztarda F89	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek chomika E84	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek królika E82	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek owcy E81	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek świnki morskiej E6	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Odchody gołębia E7	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ogórek F244	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Olcha T2	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech laskowy F17	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech włoski F256	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech ziemny F13	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Owies F7	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Panel alergenów oddechowych	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Panel mieszany	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Panel pokarmowy	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Penicilium Notatum M1	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pieprz czarny F280	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pierze (pióra gęsi) E70	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pierze mieszane EP71 kacze pióra (E86), gęsie pióra (E70), kurze pióra, pierze indyka	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pietruszka F86	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra kaczki E86	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi	IgE sp. Pióra kanarka	72 godziny	–	–	–	+	+	30 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
(1 alergen)	E201	robocze						
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra papużki falistej E78	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pomarańcza F33	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pomidor F25	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pszenica F4	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pyłki żyta G12	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Roztocze Dermathopag Pteronys. D1	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Roztocze Dermathopag Farinae D2	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ryż F9	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Seler F85	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ser cheddar F81	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść konia E3	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść kota E1	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść psa E2	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Soja F14	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Topola T14	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Trawy – mieszanka GP1 (G3 kupkówka, G4 kostrzewa, G5 życica, G6 tymotka, G8 wiechlina)	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Truskawka F44	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tuńczyk F40	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tymotka Łąkowa G6	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tyrophagus Putescentiae	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wieprzowina F26	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wierzba T12	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wołowina F27	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ziemniak F35	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Żółtko jaja F75	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Żyto F5	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste 21 alergenów (panel)	alergia pokarmowa	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	270 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
pokarmowy)								
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste 28 alergenów (panel pediatryczny)	pokarmowe, sierść zwierząt, pyłki roślin, pleśń, roztocza kurzu domowego	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	360 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste 30 alergenów (panel atopowy)	pokarmowe, sierść zwierząt, pyłki roślin, pleśń, roztocza	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	360 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste 21 alergenów (panel wziewny)	sierść zwierząt, pyłki roślin, pleśń, roztocza	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	270 zł
<b>Badania biochemiczne</b>								
aminokwasy		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	90 zł
apolipoproteina	apo B	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	150 zł
bilirubina bezpośrednia		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	18 zł
fosfataza zasadowa leukocytów (LAP)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	18 zł
kwas homowanilinowy (HVA)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	105 zł
kwas walproinowy		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	84 zł
kwasy żółciowe		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	150 zł
methemoglobina		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	90 zł
peptyd natriuretyczny (BNP)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	105 zł
peptyd natriuretyczny (NT pro-BNP)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	105 zł
seromukoid		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	36 zł
troponiny I/T		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	45 zł
tyrozyna		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	105 zł
witamina D – metabolit 1,25(OH)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	210 zł
<b>Badania hematologiczne</b>								
czas krwawienia		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	27 zł
czas krzepnięcia		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	27 zł
czynniki układu krzepnięcia	II – protrombina,	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	135 zł
czynniki układu krzepnięcia	IX – czynnik antyhemofilowy B	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	135 zł
czynniki układu krzepnięcia	V – proakceleryna,	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	135 zł
czynniki układu krzepnięcia	VII – prokonwertyna,	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	135 zł
czynniki układu krzepnięcia	VIII – czynnik antyhemofilowy A,	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	135 zł
czynniki układu krzepnięcia	X – czynnik Stuarta – Prowera,	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	135 zł
czynniki układu krzepnięcia	XI – czynnik antyhemofilowy C	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	135 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
czynniki układu krzepnięcia	XII – czynnik Hagemana,	72 godziny robocze	–	–	–	–	+	135 zł
czynniki układu krzepnięcia	XIII – czynnik stabilizujący fibrynę	72 godziny robocze	–	–	–	–	+	135 zł
haptoglobulina		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	90 zł
hemoglobina wolna		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	18 zł
hemolizyny		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	60 zł
inhibitory krzepnięcia		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	105 zł
komórki LE		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	51 zł
leukocyty		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	18 zł
osmolarność krwi		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	75 zł
plazminogen		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	30 zł
produkty degradacji fibryny i fibrynogenu (FDP)		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	105 zł
<b>Badania moczu</b>								
17-hydroksykortykosteroidy (17 – OHCS) w moczu		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	90 zł
albuminy w moczu		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	18 zł
amylaza w moczu		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	18 zł
białko Bence'a-Jonesa w moczu		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	150 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – aldosteron		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	120 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – chlorki		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	18 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – kwas 5 – hydroksyindolooctowy (5 – HIAA)		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	90 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – kwas hipurowy		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	90 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – szczawiany		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	120 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) -17-hydroksykortykosteroidy (17 – OHCS)		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	120 zł
hemoglobina wolna w moczu		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	45 zł
Immunofiksacja (A, G, M, kap, lam) w moczu		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	240 zł
kadm w moczu		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	240 zł
koproporfiryny w moczu		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	120 zł
liczba Addisa w moczu		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	30 zł
łańcuchy lekkie kappa w moczu		72 godziny robocze	–	–	–	–	+	150 zł
łańcuchy lekkie lambda w		72 godziny	–	–	–	–	+	150 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
moczu		robocze						
noradrenalina/adrenalina w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	90 zł
osmolarność moczu		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	30 zł
rtęć (Hg) w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	150 zł
skład chemiczny kamienia nerkowego		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	150 zł
<b>Badania kału</b>								
badanie kału – antygen Helicobacter pylori		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	84 zł
badanie kału – resztki pokarmowe		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	42 zł
badanie kału w kierunku Shigella i Salmonella		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	84 zł
<b>Badania hormonalne</b>								
17-hydroksykortykosteroidy (17 – OHCS)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	78 zł
adrenalina		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	105 zł
aldosteron		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	105 zł
androsteron		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	105 zł
białko transportujące insulinopodobne czynniki wzrostu (IGFBP-3)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	120 zł
dezoksykortyzol		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	78 zł
esteraza acetyloholinowa		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	60 zł
estriol		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	90 zł
fenyloalanina (PKU)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	105 zł
glikolizowane białko		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	120 zł
globulina wiążąca hormony płciowe (SHBG)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	90 zł
glutamylotransferaza		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	120 zł
gonadotropina kosmówkowa (alfa – HCG)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	45 zł
hemoliza kwaśna		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	120 zł
hormon anty-Mullerowski (AMH) – diagnostyka płodności		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	240 zł
Inhibina B		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	240 zł
insulinopodobny czynnik wzrostu 1 (IGF-1)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	120 zł
katecholaminy		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	78 zł
N-Acetyloglukozaminidaza		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	78 zł
PAPP-A (badanie przesiewowe)	białko PAPP-A + beta HCG	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	450 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
receptory estrogenowe		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	105 zł
receptory progesteronowe		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	105 zł
renina		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	84 zł
serotonina		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	84 zł
testosteron wolny		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	78 zł
<b>Markery nowotworowe</b>								
alfa – fetoproteina (AFP)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	90 zł
badanie typu immunoassay w kierunku antygeny guza		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	96 zł
<b>Badania mikrobiologiczne</b>								
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z nosogardła	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z oskrzeli	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z worka spojówkowego	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	105 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał ze sromu	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	105 zł
<b>Inne badania</b>								
gazometria podstawowa (pH, pCO <sub>2</sub> , pO <sub>2</sub> )		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	60 zł
<b>4.2.8 Badania radiologiczne (RTG) – wymagane skierowanie</b>								
RTG czaszki	celowane na kanały nerwów wzrokowych	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	120 zł
RTG czaszki	celowane na kości skroniowej	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	120 zł
RTG czaszki	celowane wg. Rheseego	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	120 zł
RTG czaszki	celowane wg. Schullera (uszu)	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	120 zł
RTG czaszki	celowane wg. Stenversa (uszu)	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	120 zł
RTG czaszki	1 projekcja	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
RTG czaszki	2 projekcje	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	120 zł
RTG czaszki	3 projekcje	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	150 zł
RTG klatki piersiowej	1 projekcja	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
RTG klatki piersiowej	2 projekcje	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	120 zł
RTG mostka	1 projekcja	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
RTG mostka	2 projekcje	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	120 zł
RTG oczodołów		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	120 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na leżąco	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	120 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na stojąco	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	120 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
RTG żeber	1 projekcja	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	90 zł
RTG żeber	2 projekcje	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	120 zł
densytometria	kości udowej		-	+	+	+	+	165 zł
densytometria	kręgosłup lędźwiowy		-	+	+	+	+	165 zł
densytometria	kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej		-	+	+	+	+	165 zł
mammografia	celowane		-	+	+	+	+	225 zł
mammografia	ogólne		-	+	+	+	+	225 zł
RTG celowane siodełka tureckiego		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG ręki (dłoni)	porównawcze obu rąk (dłoni)	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG ręki (dłoni)	1 projekcja	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	90 zł
RTG ręki (dłoni)	2 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG ręki (dłoni)	3 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	150 zł
RTG klatki piersiowej z barytem	1 projekcja	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	90 zł
RTG klatki piersiowej z barytem	2 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG kolan	porównawcze obu kolan	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG kolan	1 projekcja	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	90 zł
RTG kolan	2 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG kolan	3 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	150 zł
RTG kości krzyżowej	1 projekcja	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	90 zł
RTG kości krzyżowej	2 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG kości nosowej	1 projekcja	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	90 zł
RTG kości nosowej	2 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG kości ogonowej	1 projekcja	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	90 zł
RTG kości ogonowej	2 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG kości piętowej	1 projekcja	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	90 zł
RTG kości piętowej	2 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG kości piętowej	3 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	150 zł
RTG kości piętowej	porównawcze obu pięt	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG kości podudzia	1 projekcja	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	90 zł
RTG kości podudzia	2 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG kości podudzia	porównawcze obu	24 godziny	-	+	+	+	+	120 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
	kończyn	robocze						
RTG kości ramiennej	porównawcze obu kości	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG kości ramiennej	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
RTG kości ramiennej	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG kości udowej	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
RTG kości udowej	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	czynnościowe	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	3 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	150 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	3 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	150 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	3 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	150 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	czynnościowe	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	3 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	150 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	czynnościowe	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco 1 projekcja (skolioza)	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco 2 projekcje (skolioza)	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco projekcja 3 projekcje (skolioza)	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	150 zł
RTG kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG łopatki	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
RTG łopatki	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG łuków jarzmowych		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG miednicy		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG miednicy małej		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
RTG nadgarstka	porównawcze obu nadgarstków	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG nadgarstka	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
RTG nadgarstka	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG nadgarstka	3 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	150 zł
RTG nosa		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG nosogardła (trzeci migdał)		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG obojczyka	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
RTG obojczyka	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG palców ręki	porównawcze palców obu rąk	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG palców ręki	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
RTG palców ręki	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG palców ręki	3 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	150 zł
RTG palców stopy	porównawcze palców obu stóp	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG palców stopy	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
RTG palców stopy	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG palców stopy	3 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	150 zł
RTG podstawy czaszki		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG podżebrza		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG potylicy		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG przedramienia	porównawcze obu kości	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG przedramienia	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
RTG przedramienia	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG stawów biodrowych	dzieci	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG stawów biodrowych	porównawcze obu stawów - dorośli	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG stawów biodrowych	1 projekcja - dorośli	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
RTG stawów biodrowych	2 projekcje - dorośli	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG stawów krzyżowo/biodrowych	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł
RTG stawów krzyżowo/biodrowych	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG stawów skokowych	porównawcze obu stawów	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	120 zł
RTG stawów skokowych	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	90 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
RTG stawów skokowych	2 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG barku	porównawcze obu barków	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG barku	1 projekcja	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	90 zł
RTG barku	2 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG stawów łokciowych	porównawcze obu stawów	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG stawów łokciowych	1 projekcja	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	90 zł
RTG stawów łokciowych	2 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG stawów mostkowo-obończykowych	1 projekcja	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	90 zł
RTG stawów mostkowo-obończykowych	2 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG stóp	porównawcze obu stóp	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG stóp	1 projekcja	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	90 zł
RTG stóp	2 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG stóp	3 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	150 zł
RTG ścięgna Achillesa		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG ślinianki		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG śródpiersia		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG twarzoczaszki		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG uszu		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG zatok przynosowych		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG żuchwy	1 projekcja	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	90 zł
RTG żuchwy	2 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	120 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	pasaż jelita cienkiego (standardowy środek kontrastowy)		-	-	-	-	+	120 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	pasaż przełyku, żołądka i dwunastnicy (standardowy środek kontrastowy)		-	-	-	-	+	120 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	wlew doodbytniczy (standardowy środek kontrastowy)		-	-	-	-	+	120 zł
RTG krtani bez kontrastu	zdjęcia warstwowe		-	-	-	-	+	120 zł
urografia			-	-	-	-	+	360 zł
<b>5.2.2.7 Badania czynnościowe</b>								
<b>narząd słuchu</b>								
audiometria impedancyjna			+	+	+	+	+	90 zł
audiometria tonalna			+	+	+	+	+	90 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
<b>układ krążenia</b>								
EKG spoczynkowe bez opisu		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	60 zł
EKG spoczynkowe z opisem		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	60 zł
<b>układ oddechowy</b>								
spirometria	standardowa bez leku		+	+	+	+	+	90 zł
<b>układ krążenia</b>								
24h rejestracja ciśnienia tętn. (Holter)			-	-	+	+	+	195 zł
24h rejestracja EKG (Holter)			-	-	+	+	+	240 zł
echokardiografia (ECHO)	metoda przezklatkowa		-	-	+	+	+	240 zł
EKG wysiłkowe			-	-	+	+	+	240 zł
<b>układ oddechowy</b>								
spirometria	z podaniem leku rozkurczowego		-	-	+	+	+	90 zł
<b>narząd wzroku</b>								
badanie GDx			-	-	-	+	+	90 zł
<b>układ krążenia</b>								
Holter EKG "event"			-	-	-	+	+	240 zł
<b>układ moczowy</b>								
uroflowmetria			-	-	-	+	+	120 zł
<b>układ nerwowy</b>								
EEG - elektroencefalografia	w czuwaniu dorośli		-	-	-	+	+	180 zł
EEG - elektroencefalografia	w czuwaniu dzieci		-	-	-	+	+	180 zł
EMG - elektromiografia	zespół cieśni nadgarstka		-	-	-	+	+	360 zł
<b>układ nerwowy</b>								
EMG - elektromiografia	badanie ilościowe mięśnia		-	-	-	-	+	360 zł
EMG - elektromiografia	choroba neuronu ruchowego		-	-	-	-	+	360 zł
EMG - elektromiografia	nerw twarzowy		-	-	-	-	+	360 zł
EMG - elektromiografia	nieurazowe uszkodzenie nerwu		-	-	-	-	+	360 zł
EMG - elektromiografia	ocena czynności spoczynkowej mięśnia		-	-	-	-	+	360 zł
EMG - elektromiografia	polineuropatia / miopatia		-	-	-	-	+	360 zł
EMG - elektromiografia	pourazowe uszkodzenie nerwu		-	-	-	-	+	360 zł
EMG - elektromiografia	próba ischemiczna		-	-	-	-	+	360 zł
EMG - elektromiografia	próba miasteniczna		-	-	-	-	+	360 zł
EMG - elektromiografia	uszkodzenie splotu		-	-	-	-	+	360 zł
ENG - elektroneurografia	nerw czuciowy		-	-	-	-	+	240 zł
ENG - elektroneurografia	nerw ruchowy (długi)		-	-	-	-	+	240 zł
ENG - elektroneurografia	nerw ruchowy (krótkie odcinki)		-	-	-	-	+	240 zł
ENG - elektronystagmografia			-	-	-	-	+	240 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
<b>5.2.2.8 Badania ultrasonograficzne (USG)</b>								
<b>USG</b>								
USG jama brzuszna	bez przestrzeni zaotrzewnowej i układu moczowego	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	180 zł
USG narządów rodnych przez powłoki brzuszne	bez USG ciąży	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	180 zł
<b>USG</b>								
USG piersi		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	180 zł
USG prostaty przez powłoki brzuszne		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	180 zł
USG tarczycy		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	180 zł
<b>USG</b>								
USG dołów podkolanowych		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG jądra i najądrza		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG mięśni		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG nadgarstka		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG palca		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG pęcherz moczowy		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG prostaty transrektalne		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG przezciemiączkowe		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG ręki		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG bark		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG staw biodrowy		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG staw kolanowy		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG stawów biodrowych u dzieci do 1 r.ż.		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG stawu łokciowego		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG stawu skokowego		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG stopy		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG ścięgna Achillesa		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG szyi		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG ślinianek		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG tkanek miękkich		96 godzin	-	+	+	+	+	180 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
		roboczych						
USG tkanki podskórnej		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG transwaginalne (USG TV)		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG węzłów chłonnych		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
USG więzadeł		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	180 zł
<b>USG Dopplerowskie</b>								
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych obu kończyn dolnych		120 godzin roboczych	-	-	+	+	+	240 zł
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych obu kończyn górnych		120 godzin roboczych	-	-	+	+	+	240 zł
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych jednej kończyny dolnej		120 godzin roboczych	-	-	+	+	+	120 zł
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych jednej kończyny górnej		120 godzin roboczych	-	-	+	+	+	120 zł
USG - Doppler naczyń szyi		120 godzin roboczych	-	-	+	+	+	240 zł
USG - Doppler naczyń układu wrotnego		120 godzin roboczych	-	-	+	+	+	240 zł
USG - Doppler pnia trzewnego		120 godzin roboczych	-	-	+	+	+	240 zł
USG - Doppler tętnice nerkowe		120 godzin roboczych	-	-	+	+	+	240 zł
USG - Doppler żyły głównej dolnej i biodrowych		120 godzin roboczych	-	-	+	+	+	240 zł
<b>Biopsje pod kontrolą USG</b>								
biopsja cienkoigłowa prostaty z badaniem hist - pat		120 godzin roboczych	-	-	-	+	+	330 zł
biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych z badaniem hist - pat		120 godzin roboczych	-	-	-	+	+	330 zł
biopsja cienkoigłowa piersi z badaniem hist - pat		120 godzin roboczych	-	-	-	+	+	330 zł
biopsja cienkoigłowa tarczycy z badaniem hist-pat		120 godzin roboczych	-	-	-	+	+	300 zł
<b>USG</b>								
USG oka		120 godzin roboczych	-	-	-	+	+	330 zł
USG gałek ocznych i oczodołów		120 godzin roboczych	-	-	-	+	+	180 zł
USG krtani		120 godzin roboczych	-	-	-	+	+	180 zł
USG tętnic wewnątrzczaszkowych		120 godzin roboczych	-	-	-	+	+	180 zł
<b>5.2.2.9 Badania endoskopowe</b>								
anoskopia			-	+	+	+	+	210 zł
anoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat			-	+	+	+	+	270 zł
gastroskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	330 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat i testem H.pylori bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	420 zł
gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	390 zł
gastroskopia z testem H.pylori bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	360 zł
kolonoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	750 zł
kolonoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat	bez polipektomii, bez usuwania polipów		-	-	+	+	+	840 zł
kolposkopia			-	-	+	+	+	240 zł
kolposkopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat			-	-	+	+	+	300 zł
rektoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	240 zł
rektoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	300 zł
sigmoidoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	330 zł
sigmoidoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego	bez polipektomii, bez usuwania polipów		-	-	+	+	+	390 zł
znieczulenie ogólne do badania endoskopowego będącego w zakresie ochrony ubezpieczenia			-	-	-	-	+	600 zł
<b>5.2.2.10 Badania tomografii komputerowej (CT, TK) – wymagane skierowanie i autoryzacja</b>								
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu			-	+	+	+	+	540 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem			-	+	+	+	+	690 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	570 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	570 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	570 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego, piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	570 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego, piersiowego i lędźwiowego z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu			-	-	+	+	+	570 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	570 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
TK jama brzuszna bez kontrastu			-	-	+	+	+	570 zł
TK jama brzuszna z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
TK klatki piersiowej i jamy brzusznej bez kontrastu			-	-	+	+	+	570 zł
TK klatki piersiowej i jamy brzusznej z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	+	+	+	570 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
TK szyi bez kontrastu	tkanki miękkie		-	-	+	+	+	540 zł
TK szyi z kontrastem	tkanki miękkie		-	-	+	+	+	690 zł
TK kończyny dolne bez kontrastu	podudzia		-	-	+	+	+	540 zł
TK kończyny dolne bez kontrastu	uda		-	-	+	+	+	540 zł
TK kończyny dolne z kontrastem	podudzia		-	-	+	+	+	690 zł
TK kończyny dolne z kontrastem	uda		-	-	+	+	+	690 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	nadgarstka		-	-	+	+	+	540 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	przedramienia		-	-	+	+	+	540 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
TK kończyny górne bez kontrastu	ramienia		-	-	+	+	+	540 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	ręki (dłoni)		-	-	+	+	+	540 zł
TK kończyny górne z kontrastem	nadgarstka		-	-	+	+	+	690 zł
TK kończyny górne z kontrastem	przedramienia		-	-	+	+	+	690 zł
TK kończyny górne z kontrastem	ramienia		-	-	+	+	+	690 zł
TK kończyny górne z kontrastem	ręki (dłoni)		-	-	+	+	+	690 zł
TK krtani bez kontrastu			-	-	+	+	+	540 zł
TK krtani z kontrastem			-	-	+	+	+	690 zł
TK miednicy mniejszej bez kontrastu	tkanki miękkie/kości		-	-	+	+	+	570 zł
TK miednicy mniejszej z kontrastem	tkanki miękkie/kości		-	-	+	+	+	750 zł
TK miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu			-	-	+	+	+	570 zł
TK miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
TK nerek i nadnerczy bez kontrastu			-	-	+	+	+	570 zł
TK nerek i nadnerczy z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
TK oczodołów bez kontrastu			-	-	+	+	+	540 zł
TK oczodołów z kontrastem			-	-	+	+	+	690 zł
TK piramid kości skroniowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	540 zł
TK piramid kości skroniowych z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
TK płuc o wysokiej rozdzielczości (HRCT)			-	-	+	+	+	540 zł
TK przysadki mózgowej bez kontrastu			-	-	+	+	+	570 zł
TK przysadki mózgowej z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
TK stawów biodrowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	540 zł
TK stawów biodrowych z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
TK stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	540 zł
TK stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem			-	-	+	+	+	690 zł
TK stawów skokowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	540 zł
TK stawów skokowych z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
TK barku bez kontrastu			-	-	+	+	+	540 zł
TK barku z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
TK stawu kolanowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	540 zł
TK stawu kolanowego z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
TK stawu łokciowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	540 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
TK stawu łokciowego z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
TK stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	540 zł
TK stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
TK stopy bez kontrastu			-	-	+	+	+	540 zł
TK stopy z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
TK zatoki bez kontrastu			-	-	+	+	+	540 zł
TK zatoki z kontrastem			-	-	+	+	+	750 zł
Optyczna koherentna tomografia oczu (OCT)			-	-	-	+	+	450 zł
Optyczna koherentna tomografia oka (OCT)			-	-	-	+	+	300 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia żyłne i zatoki mózgu		-	-	-	+	+	690 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia tętnicze		-	-	-	+	+	690 zł
TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu (bez TK aorty)			-	-	-	+	+	570 zł
TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem (bez TK aorty)			-	-	-	+	+	750 zł
TK klatki piersiowej bez kontrastu (bez TK serca, aorty i naczyń wieńcowych)			-	-	-	+	+	540 zł
TK klatki piersiowej z kontrastem (bez TK serca, aorty i nn. wieńcowych)			-	-	-	+	+	690 zł
TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta) bez kontrastu			-	-	-	+	+	570 zł
TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta) z kontrastem			-	-	-	+	+	750 zł
TK twarzoczaszki bez kontrastu			-	-	-	+	+	540 zł
TK twarzoczaszki z kontrastem			-	-	-	+	+	750 zł
TK angiografia naczyń obwodowych	kończyny dolnej		-	-	-	-	+	750 zł
TK angiografia naczyń obwodowych	kończyny górnej		-	-	-	-	+	750 zł
TK angiografia	aorta brzuszna, pień trzewny i tętnice nerkowe		-	-	-	-	+	750 zł
TK angiografia	aorta piersiowa		-	-	-	-	+	750 zł
TK angiografia	tętnic szyjnych		-	-	-	-	+	750 zł
TK klatki piersiowej bez kontrastu z badaniem serca, aorty i naczyń wieńcowych			-	-	-	-	+	570 zł
TK klatki piersiowej i mięśnia sercowego bez kontrastu			-	-	-	-	+	570 zł
TK klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem			-	-	-	-	+	750 zł
TK klatki piersiowej z kontrastem z badaniem serca, aorty i naczyń wieńcowych			-	-	-	-	+	750 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
TK tętnic klatki piersiowej bez kontrastu			-	-	-	-	+	570 zł
TK tętnic klatki piersiowej z kontrastem			-	-	-	-	+	750 zł
TK tętnic miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	-	-	+	570 zł
TK tętnic miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	-	-	+	750 zł
<b>5.2.2.11 Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR) – wymagane skierowanie i autoryzacja</b>								
RM angiografia naczyń głowy (z wyłączeniem spektroskopii)			-	+	+	+	+	1 050 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	900 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem			-	-	+	+	+	1 050 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	900 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem			-	-	+	+	+	1 050 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu			-	-	+	+	+	900 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem			-	-	+	+	+	1 050 zł
RM jama brzuszna bez kontrastu (bez cholangiografii MR)			-	-	+	+	+	900 zł
RM jama brzuszna z kontrastem (bez cholangiografii MR)			-	-	+	+	+	1 050 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu	cała kończyna		-	-	+	+	+	900 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu	celowane podudzie		-	-	+	+	+	900 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu	celowane stopa		-	-	+	+	+	900 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu	celowane udo		-	-	+	+	+	900 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem	cała kończyna		-	-	+	+	+	1 050 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem	celowane podudzie		-	-	+	+	+	1 050 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem	celowane stopa		-	-	+	+	+	1 050 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem	celowane udo		-	-	+	+	+	1 050 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu	cała kończyna		-	-	+	+	+	900 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
RM kończyn górnych bez kontrastu	celowane przedramię		-	-	+	+	+	900 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu	celowane ramię		-	-	+	+	+	900 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu	celowane ręka		-	-	+	+	+	900 zł
RM kończyn górnych z kontrastem	cała kończyna		-	-	+	+	+	1 050 zł
RM kończyn górnych z kontrastem	celowane przedramię		-	-	+	+	+	1 050 zł
RM kończyn górnych z kontrastem	celowane ramię		-	-	+	+	+	1 050 zł
RM kończyn górnych z kontrastem	celowane ręka		-	-	+	+	+	1 050 zł
RM miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	+	+	+	900 zł
RM miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	+	+	+	1 050 zł
RM miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu			-	-	+	+	+	900 zł
RM miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem			-	-	+	+	+	1 050 zł
RM oczodołów bez kontrastu			-	-	+	+	+	900 zł
RM oczodołów z kontrastem			-	-	+	+	+	1 050 zł
RM przysadki mózgowej z kontrastem			-	-	+	+	+	1 050 zł
RM stawów biodrowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	900 zł
RM stawów biodrowych z kontrastem			-	-	+	+	+	1 050 zł
RM stawów kolanowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	900 zł
RM stawów kolanowych z kontrastem			-	-	+	+	+	1 050 zł
RM stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	900 zł
RM stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem			-	-	+	+	+	1 050 zł
RM stawów skokowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	900 zł
RM stawów skokowych z kontrastem			-	-	+	+	+	1 050 zł
RM barku bez kontrastu			-	-	+	+	+	900 zł
RM barku z kontrastem			-	-	+	+	+	1 050 zł
RM stawu łokciowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	900 zł
RM stawu łokciowego z kontrastem			-	-	+	+	+	1 050 zł
RM stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	900 zł
RM stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem			-	-	+	+	+	1 050 zł
RM śródpiersia bez kontrastu			-	-	+	+	+	900 zł
RM śródpiersia z kontrastem			-	-	+	+	+	1 050 zł
RM twarzoczaszka bez kontrastu			-	-	+	+	+	900 zł
RM twarzoczaszka z kontrastem			-	-	+	+	+	1 050 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
RM zatok bez kontrastu			-	-	+	+	+	900 zł
RM zatok z kontrastem			-	-	+	+	+	1 050 zł
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu			-	-	-	+	+	900 zł
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem			-	-	-	+	+	1 050 zł
RM jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	-	+	+	900 zł
RM jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	-	+	+	1 050 zł
RM klatki piersiowej bez kontrastu (bez RM angio i badania serca)			-	-	-	+	+	1 050 zł
RM klatki piersiowej z kontrastem (bez RM angio i badania serca)			-	-	-	+	+	1 200 zł
RM szyi bez kontrastu	tkanki miękkie		-	-	-	+	+	900 zł
RM szyi z kontrastem	tkanki miękkie		-	-	-	+	+	1 050 zł
RM artrografia nadgarstka			-	-	-	-	+	1 200 zł
RM artrografia barku			-	-	-	-	+	1 200 zł
RM artrografia stawu kolanowego			-	-	-	-	+	1 200 zł
RM artrografia stawu łokciowego			-	-	-	-	+	1 200 zł
RM artrografia stawu skokowego			-	-	-	-	+	1 200 zł
RM angiografia tętnic nerkowych			-	-	-	-	+	1 200 zł
RM cholangiografia			-	-	-	-	+	1 200 zł
RM jama brzuszna z cholangiografią			-	-	-	-	+	1 200 zł
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	angiografia naczyń klatki piersiowej		-	-	-	-	+	1 200 zł
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej		-	-	-	-	+	1 200 zł
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej i żywotności		-	-	-	-	+	1 200 zł
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej, żywotności, perfuzji w spoczynku oraz oceną żywotności		-	-	-	-	+	1 200 zł
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	badanie serca z ilościową oceną przepływu krwi		-	-	-	-	+	1 200 zł
RM mammografia			-	-	-	-	+	1 200 zł
RM płodu			-	-	-	-	+	1 200 zł
RM głowy + angiografia			-	-	-	-	+	1 050 zł
RM urografia			-	-	-	-	+	1 200 zł
<b>5.2.2.12 Wizyty domowe</b>								
<b>24 h lekarskie wizyty wyjazdowe</b>								
lekarska wizyta domowa	dzień powszedni od 8.00 do 20.00		-	-	+	+	+	375 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO
<b>24 h lekarskie wizyty wyjazdowe</b>								
lekarska wizyta domowa	dzień powszedni od 20.00 do 8.00		-	-	-	+	+	450 zł
lekarska wizyta domowa	sobota, niedziele, święta od 8.00 do 20.00		-	-	-	+	+	525 zł
lekarska wizyta domowa	sobota, niedziele, święta od 20.00 do 8.00		-	-	-	+	+	675 zł
<b>24 h wyjazdowa opieka pielęgnarska</b>								
pielęgniarska wizyta domowa	badanie moczu metodą paskową		-	-	-	-	+	120 zł
pielęgniarska wizyta domowa	dożylny wlew kroplowy		-	-	-	-	+	120 zł
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja domięśniowa		-	-	-	-	+	120 zł
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja dożylna		-	-	-	-	+	120 zł
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja podskórna		-	-	-	-	+	120 zł
pielęgniarska wizyta domowa	pomiar ciśnienia tętniczego		-	-	-	-	+	120 zł
pielęgniarska wizyta domowa	założenie lub zmiana prostego opatrunku		-	-	-	-	+	120 zł
pielęgniarska wizyta domowa	zdejmowanie szwów		-	-	-	-	+	120 zł
<b>5.2.2.13 Prowadzenie ciąży</b>								
USG ciąży fizjologicznej 2D	1 usługa w do 11 tygodnia		-	+	+	+	+	180 zł
USG ciąży fizjologicznej 2D	1 usługa w 11 - 14 tygodniu		-	+	+	+	+	180 zł
USG ciąży fizjologicznej 2D / 3D	1 usługa w 18 - 22 tygodniu (połówkowe)		-	+	+	+	+	300 zł
USG ciąży fizjologicznej 2D	1 usługa w 28 - 32 tygodniu		-	+	+	+	+	180 zł
USG ciąży fizjologicznej 2D	1 usługa > 32 tygodnia		-	+	+	+	+	180 zł
<b>5.2.2.14 Szczepienia ochronne</b>								
konsultacja kwalifikacyjna przed szczepieniem			+	+	+	+	+	90 zł
szczepienie przeciwko grypie sezonowej	iniekcja		+	+	+	+	+	90 zł
szczepienie przeciwko WZW typu A			-	-	-	+	+	180 zł
szczepienie przeciwko WZW typu B			-	-	-	+	+	300 zł
szczepienie przeciwko WZW A + B (szczepionka skojarzona)			-	-	-	+	+	480 zł
szczepienie przeciwko odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych i mózgu			-	-	-	-	+	150 zł
szczepienie przeciwko durowi brzuszemu			-	-	-	-	+	150 zł
szczepienie przeciwko odrze			-	-	-	-	+	120 zł
szczepienie przeciwko różyczce			-	-	-	-	+	120 zł
szczepienie przeciwko śwince			-	-	-	-	+	120 zł
szczepienie przeciwko odrze, śwince, różyczce			-	-	-	-	+	360 zł

### 5.3 Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia

Usługa obejmuje wykonanie badań profilaktycznych na rzecz Ubezpieczonego 1 raz w każdym roku ubezpieczeniowym.

**Uwaga!** Usługa jest w całości koordynowana przez Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE po zgłoszeniu za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) lub poprzez aplikację mobilną TU ZDROWIE lub na e-mail [ubezpieczenia@tuzdrowie.pl](mailto:ubezpieczenia@tuzdrowie.pl).

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	PRO 1	PRO 2	PRO 3	GGO (w zł)
antygen swoisty dla stercza (PSA wolny)			+	+	+	135 zł
cholesterol			+	+	+	18 zł
EKG spoczynkowe z opisem			+	+	+	60 zł
glukoza			+	+	+	18 zł
kreatynina			+	+	+	18 zł
mammografia			+	+	+	225 zł
morfologia krwi obwodowej bez rozmazu			+	+	+	27 zł
pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego			+	+	+	120 zł
USG narządów rodnych przez powłoki brzuszne			+	+	+	180 zł
USG piersi			+	+	+	180 zł
Ginekolog konsultacja lekarska			+	+	+	240 zł
Internista konsultacja lekarska			+	+	+	165 zł
Okulista konsultacja lekarska			+	+	+	150 zł
Urolog konsultacja lekarska			+	+	+	240 zł
cholesterol HDL	oznaczany bezpośrednio		-	+	+	18 zł
cholesterol LDL			-	+	+	18 zł
echokardiografia (ECHO)			-	+	+	240 zł
hormon tyreotropowy (TSH)			-	+	+	78 zł
RTG klatki piersiowej			-	+	+	120 zł
USG tarczycy			-	+	+	180 zł
triglicerydy			-	+	+	18 zł
Kardiolog konsultacja lekarska			-	+	+	240 zł
24h rejestracja ciśnienia tętn. (Holter)			-	-	+	195 zł
24h rejestracja EKG (Holter)			-	-	+	240 zł
apolipoproteina	apo A1		-	-	+	150 zł
spirometria	standardowa bez leku		-	-	+	90 zł
trijodotyronina całkowita (TT3)			-	-	+	54 zł
tyroksyna całkowita (TT4)			-	-	+	54 zł
USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego			-	-	+	180 zł

## 5.4 Rehabilitacja

Dzieciom do ukończenia 15-go roku życia przysługują zabiegi rehabilitacyjne **wyłącznie po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach**.

Zabiegi rehabilitacyjne po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach dotyczą leczenia i zapobiegania powikłaniom wyłącznie z tytułu urazów, które wystąpiły w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

Usługi z zakresu terapii manualnej, masaży i ćwiczeń izometrycznych przysługują w wariantcie REHA 4 **wyłącznie ze wskazań medycznych, w rehabilitacji schorzeń będących skutkiem urazu występującego w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej**.

**Uwaga!** Rozpoczęcie zabiegów rehabilitacyjnych wymaga **autoryzacji** (zgody) Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE. W celu uzyskania autoryzacji, Ubezpieczony ma obowiązek przesłania do TU ZDROWIE kopii ważnego skierowania za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) lub poprzez aplikację mobilną TU ZDROWIE lub na adres e-mail ubezpieczenia@tuzdrowie.pl lub jako MMS na numer 723 444 999. Skierowania zachowują ważność przez 1 miesiąc od daty wystawienia. Świadczenia medyczne z zakresu rehabilitacji realizowane są zgodnie z harmonogramem przedstawionym przez placówkę medyczną.

Zakres		REHA 1	REHA 2	REHA 3	REHA 4	REHA 5	REHA 6	GGO (w zł)
Limit zabiegów w roku ubezpieczeniowym		20	40	bez limitu	bez limitu	10	40	
Zabiegi po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach		–	–	+	–	–	+	
Zabiegi rehabilitacyjne bez względu na przyczynę choroby wymagającej rehabilitacji		+	+	–	+	+	–	
Konsultacja lekarza rehabilitacji medycznej lub fizjoterapeuty w celu rozpisania planu zabiegów rehabilitacji	świadczenie nie przysługuje po wykorzystaniu limitu zabiegów rehabilitacji przysługujących Ubezpieczonemu	+	+	+	+	+	+	225 zł
1 konsultacja		1 konsultacja	4 konsultacje	4 konsultacje	1 konsultacja	1 konsultacja		
<b>elektroterapia</b>								
elektrostymulacja	mięśni kończyny dolnej	+	+	+	+	+	+	45 zł
elektrostymulacja	mięśni kończyny górnej	+	+	+	+	+	+	45 zł
galwanizacja	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
galwanizacja	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
galwanizacja	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	45 zł
galwanizacja	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	45 zł
galwanizacja	podudzie	+	+	+	+	+	+	45 zł
galwanizacja	przedramię	+	+	+	+	+	+	45 zł
galwanizacja	ramię	+	+	+	+	+	+	45 zł
galwanizacja	ręka	+	+	+	+	+	+	45 zł
galwanizacja	bark	+	+	+	+	+	+	45 zł
galwanizacja	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
galwanizacja	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
galwanizacja	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
galwanizacja	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
galwanizacja	stopa	+	+	+	+	+	+	45 zł
galwanizacja	udo	+	+	+	+	+	+	45 zł
jonoforeza	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	45 zł

Zakres	REHA 1	REHA 2	REHA 3	REHA 4	REHA 5	REHA 6	GGO (w zł)
Limit zabiegów w roku ubezpieczeniowym	20	40	bez limitu	bez limitu	10	40	
Zabiegi po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach	–	–	⊕	–	–	⊕	
Zabiegi rehabilitacyjne bez względu na przyczynę choroby wymagającej rehabilitacji	⊕	⊕	–	⊕	⊕	–	
jonoforeza	kręgosłup piersiowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
jonoforeza	kręgosłup szyjny	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
jonoforeza	nadgarstek	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
jonoforeza	podudzie	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
jonoforeza	przedramię	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
jonoforeza	ramię	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
jonoforeza	ręka	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
jonoforeza	bark	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
jonoforeza	staw biodrowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
jonoforeza	staw kolanowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
jonoforeza	staw łokciowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
jonoforeza	staw skokowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
jonoforeza	stopa	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
jonoforeza	udo	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	kręgosłup lędźwiowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	kręgosłup piersiowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	kręgosłup szyjny	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	nadgarstek	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	podudzie	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	przedramię	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	ramię	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	ręka	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	bark	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw biodrowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw kolanowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw łokciowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw skokowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	stopa	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	udo	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy TENS	kręgosłup lędźwiowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy TENS	kręgosłup piersiowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy TENS	kręgosłup szyjny	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy TENS	nadgarstek	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy TENS	podudzie	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy TENS	przedramię	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy TENS	ramię	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy TENS	ręka	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy TENS	bark	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy TENS	staw biodrowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy TENS	staw kolanowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł

Zakres	REHA 1	REHA 2	REHA 3	REHA 4	REHA 5	REHA 6	GGO (w zł)
Limit zabiegów w roku ubezpieczeniowym	20	40	bez limitu	bez limitu	10	40	
Zabiegi po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach	–	–	⊕	–	–	⊕	
Zabiegi rehabilitacyjne bez względu na przyczynę choroby wymagającej rehabilitacji	⊕	⊕	–	⊕	⊕	–	
prądy TENS	staw łokciowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy TENS	staw skokowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy TENS	stopa	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy TENS	udo	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Traeberta	kręgosłup lędźwiowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Traeberta	kręgosłup piersiowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Traeberta	kręgosłup szyjny	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Traeberta	nadgarstek	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Traeberta	podudzie	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Traeberta	przedramię	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Traeberta	ramię	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Traeberta	ręka	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Traeberta	bark	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Traeberta	staw biodrowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Traeberta	staw kolanowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Traeberta	staw łokciowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Traeberta	staw skokowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Traeberta	stopa	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
prądy Traeberta	udo	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	kręgosłup lędźwiowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	kręgosłup piersiowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	kręgosłup szyjny	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	nadgarstek	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	podudzie	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	przedramię	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	ramię	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	ręka	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	bark	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	staw biodrowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	staw kolanowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	staw łokciowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	staw skokowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	stopa	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	udo	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł

Zakres		REHA 1	REHA 2	REHA 3	REHA 4	REHA 5	REHA 6	GGO (w zł)
Limit zabiegów w roku ubezpieczeniowym		20	40	bez limitu	bez limitu	10	40	
Zabiegi po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach		-	-	+	-	-	+	
Zabiegi rehabilitacyjne bez względu na przyczynę choroby wymagającej rehabilitacji		+	+	-	+	+	-	
<b>hydroterapia</b>								
masaż perelkowy		+	+	+	+	+	+	45 zł
masaż podwodny		+	+	+	+	+	+	45 zł
masaż wirowy		+	+	+	+	+	+	45 zł
<b>krioterapia</b>								
krioterapia miejscowa	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
krioterapia miejscowa	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
krioterapia miejscowa	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	45 zł
krioterapia miejscowa	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	45 zł
krioterapia miejscowa	podudzie	+	+	+	+	+	+	45 zł
krioterapia miejscowa	przedramię	+	+	+	+	+	+	45 zł
krioterapia miejscowa	ramię	+	+	+	+	+	+	45 zł
krioterapia miejscowa	ręka	+	+	+	+	+	+	45 zł
krioterapia miejscowa	bark	+	+	+	+	+	+	45 zł
krioterapia miejscowa	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
krioterapia miejscowa	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
krioterapia miejscowa	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
krioterapia miejscowa	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
krioterapia miejscowa	stopa	+	+	+	+	+	+	45 zł
krioterapia miejscowa	udo	+	+	+	+	+	+	45 zł
<b>laseroterapia niskoenergetyczna</b>								
laseroterapia punktowa	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
laseroterapia punktowa	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
laseroterapia punktowa	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	45 zł
laseroterapia punktowa	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	45 zł
laseroterapia punktowa	podudzie	+	+	+	+	+	+	45 zł
laseroterapia punktowa	przedramię	+	+	+	+	+	+	45 zł
laseroterapia punktowa	ramię	+	+	+	+	+	+	45 zł
laseroterapia punktowa	ręka	+	+	+	+	+	+	45 zł
laseroterapia punktowa	bark	+	+	+	+	+	+	45 zł
laseroterapia punktowa	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
laseroterapia punktowa	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
laseroterapia punktowa	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
laseroterapia punktowa	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
laseroterapia punktowa	stopa	+	+	+	+	+	+	45 zł
laseroterapia punktowa	udo	+	+	+	+	+	+	45 zł
<b>magnetoterapia niskiej częstotliwości</b>								
magnetoterapia	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
magnetoterapia	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
magnetoterapia	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	45 zł

Zakres		REHA 1	REHA 2	REHA 3	REHA 4	REHA 5	REHA 6	GGO (w zł)
Limit zabiegów w roku ubezpieczeniowym		20	40	bez limitu	bez limitu	10	40	
Zabiegi po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach		–	–	⊕	–	–	⊕	
Zabiegi rehabilitacyjne bez względu na przyczynę choroby wymagającej rehabilitacji		⊕	⊕	–	⊕	⊕	–	
magnetoterapia	nadgarstek	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
magnetoterapia	podudzie	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
magnetoterapia	przedramię	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
magnetoterapia	ramię	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
magnetoterapia	ręka	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
magnetoterapia	bark	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
magnetoterapia	staw biodrowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
magnetoterapia	staw kolanowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
magnetoterapia	staw łokciowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
magnetoterapia	staw skokowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
magnetoterapia	stopa	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
magnetoterapia	udo	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
<b>światłolecznictwo</b>								
promieniowanie UV		⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
promieniowanie IR		⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
<b>terapia ultradźwiękami</b>								
fonoforeza	kręgosłup lędźwiowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
fonoforeza	kręgosłup piersiowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
fonoforeza	kręgosłup szyjny	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
fonoforeza	nadgarstek	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
fonoforeza	podudzie	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
fonoforeza	przedramię	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
fonoforeza	ramię	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
fonoforeza	ręka	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
fonoforeza	bark	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
fonoforeza	staw biodrowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
fonoforeza	staw kolanowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
fonoforeza	staw łokciowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
fonoforeza	staw skokowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
fonoforeza	stopa	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
fonoforeza	udo	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
ultraterapia miejscowa	kręgosłup lędźwiowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
ultraterapia miejscowa	kręgosłup piersiowy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
ultraterapia miejscowa	kręgosłup szyjny	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
ultraterapia miejscowa	nadgarstek	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
ultraterapia miejscowa	podudzie	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
ultraterapia miejscowa	przedramię	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
ultraterapia miejscowa	ramię	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
ultraterapia miejscowa	ręka	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł
ultraterapia miejscowa	bark	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł

Zakres		REHA 1	REHA 2	REHA 3	REHA 4	REHA 5	REHA 6	GGO (w zł)
Limit zabiegów w roku ubezpieczeniowym		20	40	bez limitu	bez limitu	10	40	
Zabiegi po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach		-	-	+	-	-	+	
Zabiegi rehabilitacyjne bez względu na przyczynę choroby wymagającej rehabilitacji		+	+	-	+	+	-	
ultraterapia miejscowa	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
ultraterapia miejscowa	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
ultraterapia miejscowa	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
ultraterapia miejscowa	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
ultraterapia miejscowa	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	45 zł
ultraterapia miejscowa	stopa	+	+	+	+	+	+	45 zł
ultraterapia miejscowa	udo	+	+	+	+	+	+	45 zł
<b>kinezyterapia</b>								
ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające		+	+	+	+	+	+	45 zł
ćwiczenia ind. czynno-bierne i wspomagane		+	+	+	+	+	+	45 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	90 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	90 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	90 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	90 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	podudzie	+	+	+	+	+	+	90 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	przedramię	+	+	+	+	+	+	90 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	ramię	+	+	+	+	+	+	90 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	ręka	+	+	+	+	+	+	90 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	bark	+	+	+	+	+	+	90 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	90 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	90 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	90 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	90 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	stopa	+	+	+	+	+	+	90 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	udo	+	+	+	+	+	+	90 zł
ćwiczenia specjalne na przyrządach	ćwiczenia specjalne na przyrządach	+	+	+	+	+	+	45 zł
wyciąg trakcyjny	wyciąg trakcyjny	+	+	+	+	+	+	45 zł
<b>terapia manualna</b>								
terapia manualna - neuromobilizacje		-	-	-	+	-	-	150 zł
terapia manualna - manipulacje		-	-	-	+	-	-	150 zł
terapia manualna - mobilizacje		-	-	-	+	-	-	150 zł
<b>masaż</b>								
masaż suchy	klasyczny	-	-	-	+	-	-	150 zł
<b>ćwiczenia izometryczne</b>								
stretching		-	-	-	+	-	-	150 zł

## 5.5 Stomatologia

Ubezpieczony po 6 miesiącach od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej (tj. po okresie karencji trwającym 6 miesięcy) nabywa prawo do świadczeń z zakresu stomatologii zachowawczej.

Usługi medyczne wykonywane za pośrednictwem infolinii realizowane są w ciągu 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia.

Zakres	DENTA 0	DENTA 1	DENTA 2	GGO (w zł)
<b>Stomatologia profilaktyczna</b>				
konsultacja lekarska wraz z badaniem jamy ustnej i planem leczenia	+	+	+	105 zł
lakowanie zębów dla dzieci (jednorazowo, maksymalnie za 4 zęby)				240 zł
usuwanie kamienia nazębnego (skaling, w tym piaskowanie) (za cały zabieg)				300 zł
<b>Chirurgia stomatologiczna</b>				
ekstrakcja zęba mlecznego	–	+	+	300 zł
ekstrakcja zęba stałego (za wyjątkiem zębów mądrości)	–	+	+	300 zł
opatrunek chirurgiczny (spongostan, septopack)	–	+	+	45 zł
resekcja wierzchołka korzenia	–	+	+	300 zł
RTG/RVG zęba	–	+	+	45 zł
RTG skrzydełkowe zęba	–	+	+	120 zł
RTG cefalometryczne	–	+	+	120 zł
usunięcie ropnia okołowierzchołowego	–	+	+	300 zł
założenie szwów	–	+	+	45 zł
usunięcie szwów	–	+	+	45 zł
usunięcie torbieli zębopochodnej wiązki	–	+	+	300 zł
znieczulenie miejscowe do zabiegów chirurgii stomatologicznej (nasiękowe, przewodowe)	–	+	+	45 zł
<b>Stomatologia zachowawcza</b>				
RTG pantomograficzny (pantomogram)	–	–	+	165 zł
leczenie chorób przyzębia - kiretaż (cały zabieg)	–	–	+	240 zł
leczenie endodontyczne (za leczenie kanałowe 1 zęba – cały zabieg)	–	–	+	360 zł
wypełnienie zęba światłoutwardzalne (za leczenie 1 zęba)	–	–	+	300 zł
znieczulenie miejscowe (nasiękowe, przewodowe)	–	–	+	45 zł

## § 6. Pomoc w Chorobie

1. Ubezpieczonemu przysługują świadczenia zgodnie z wybranym zakresem ubezpieczenia. Świadczenia przysługują w przypadku wystąpienia u Ubezpieczonego w trakcie ochrony ubezpieczeniowej zdarzenia ubezpieczeniowego, tj. nagłej choroby spowodowanej czynnikiem chorobotwórczym lub innym np. mechanicznym, termicznym lub elektrycznym.
2. Świadczenia są realizowane przez **Centrum Operacyjne AWP** z siedzibą w Warszawie przy ulicy Domaniewskiej 50B, tel. **(0 48) 22 563 12 09** lub **(0 48) 383 22 09** faks. (0 48) 22 522 23 05, czynne całą dobę przez wszystkie dni w roku.
3. Świadczenia ubezpieczeniowe są organizowane do limitów kosztów (GGO) określonych w poniższej Tabeli, ewentualną różnicę ponosi Ubezpieczony. Limity, o których mowa poniżej, odnoszą się na każdego zdarzenia ubezpieczeniowego. Ochroną ubezpieczeniową jest objęta nieograniczona liczba zdarzeń ubezpieczeniowych.
4. W przypadku wariantu POMOC W CHOROBIE I, wskazane z Tabeli poniżej limity kwotowe (GGO), dotyczą poszczególnych świadczeń w odniesieniu do jednego zdarzenia ubezpieczeniowego, z możliwością kilkukrotnego uzyskania tego samego świadczenia w ramach jednego zdarzenia ubezpieczeniowego.
5. W przypadku wariantu POMOC W CHOROBIE II, maksymalny łączny limit kwotowy (GGO) odnosi się do wszystkich świadczeń w ramach jednego zdarzenia ubezpieczeniowego, z możliwością kilkukrotnej realizacji tego samego świadczenia, w ramach dostępnego łącznego limitu dla wszystkich świadczeń na jedno zdarzenie ubezpieczeniowe.

Zakres / świadczenie	Zdarzenie Ubezpieczeniowe uprawniające do świadczenia	POMOC W CHOROBIE I GGO (w zł)	POMOC W CHOROBIE II GGO (w zł)
Dostarczenie leków	nagła choroba potwierdzona zwolnieniem lekarskim	150 zł	1500 zł
Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi	minimum 3 dni hospitalizacji z powodu nagłej choroby	150 zł na dzień, maksymalnie przez 3 dni	
Organizacja procesu rehabilitacyjnego	nagła choroba wymagająca rehabilitacji	500 zł	
Pomoc domowa po hospitalizacji przez maksymalnie 5 dni	minimum 7 dni hospitalizacji z powodu nagłej choroby	500 zł	
Pomoc pielęgniarki po hospitalizacji	minimum 7 dni hospitalizacji z powodu nagłej choroby	500 zł	
Pomoc psychologa w Trudnej sytuacji losowej	trudna sytuacja losowa	500 zł	
Przewóz Dzieci do osoby wyznaczonej	minimum 3 dni hospitalizacji z powodu nagłej choroby	200 zł	
Transport medyczny do przychodni	nagła choroba	1000 zł	
Transport medyczny do Szpitala	nagła choroba	1000 zł	
Transport medyczny z przychodni	nagła choroba	1000 zł	
Transport medyczny ze Szpitala	nagła choroba	1000 zł	
Transport medyczny pomiędzy placówkami medycznymi	nagła choroba	1000 zł	
Transport Sprzętu rehabilitacyjnego	nagła choroba	1000 zł	
Transport medyczny do przychodni	nagła choroba	1000 zł	
Wizyta lekarza	nagła choroba po hospitalizacji spowodowanej czynnikiem innym niż chorobotwórczy np. mechanicznym, termicznym i elektrycznym	300 zł	
Wizyta pielęgniarki	nagła choroba po hospitalizacji spowodowanej czynnikiem innym niż chorobotwórczy np. mechanicznym, termicznym i elektrycznym	300 zł	
Wizyta położnej	narodziny dziecka Ubezpieczonego	300 zł	
Wypożyczenie lub zakup Sprzętu rehabilitacyjnego	nagła choroba	500 zł	
Pomoc medyczna za granicą	nagła choroba poza granicami RP	250 zł	

Zakres / świadczenie	Zdarzenie Ubezpieczeniowe uprawniające do świadczenia	POMOC W CHOROBIE I GGO (w zł)	POMOC W CHOROBIE II GGO (w zł)
<b>Infolinia baby assistance:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• informacje o objawach ciąży,</li> <li>• informacje o badaniach prenatalnych,</li> <li>• wskazówki w zakresie przygotowania się do porodu,</li> <li>• informacje o szkołach rodzenia,</li> <li>• informacje o pielęgnacji w ciąży i po porodzie,</li> <li>• informacje o karmieniu i pielęgnacji niemowlęcia,</li> <li>• informacje o obowiązkowych szczepień dzieci</li> </ul>	<p>Na życzenie Ubezpieczonego w razie konieczności zasięgnięcia informacji dotyczącej zdrowia</p>	<p>bez limitów</p>	<p>bez limitów</p>
<b>Infolinia medyczna:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• informacje o państwowych i prywatnych placówek służby zdrowia,</li> <li>• informacje o działaniu leków, skutkach ubocznych, interakcji z innymi lekami oraz możliwości przyjmowania ich w czasie ciąży,</li> <li>• informacje o placówkach prowadzących zabiegi rehabilitacyjne,</li> <li>• informacje o placówkach handlowych oferujących sprzęt rehabilitacyjny,</li> <li>• informacje o niezbędnych przygotowaniach do zabiegów lub badań medycznych,</li> <li>• informacje o dietach i zdrowym żywieniu</li> <li>• informacje o domach pomocy społecznej i hospicjach</li> <li>• informacje o aptekach czynnych przez całą dobę.</li> </ul>	<p>Na życzenie Ubezpieczonego w razie konieczności zasięgnięcia informacji dotyczącej zdrowia</p>	<p>bez limitów</p>	<p>bez limitów</p>

## § 7. Szpitalny zakres świadczeń

W ramach umowy ubezpieczenia Ubezpieczonemu przysługują świadczenia zgodnie z wybranym zakresem ubezpieczenia.

Ubezpieczony po 3 miesiącach od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej (tj. po okresie karencji trwającym 3 miesiące) ma zagwarantowane planowe leczenie szpitalne, tzn. leczenie, które może być wykonane po 14 dniach od daty wystawienia skierowania.

Wszystkie usługi szpitalne muszą zostać zgłoszone TU ZDROWIE w celu ich umówienia i zorganizowania.

Z zakresu ubezpieczenia **wyłączone jest leczenie szpitalne przeprowadzane w stanie nagłego zagrożenia życia i zdrowia.**

Przez określenie „operacje” należy rozumieć przeprowadzenie zabiegu zgodnie z wskazaniami lekarza, metodą, którą lekarz operujący lub kierujący uzna za najlepszą i najbezpieczniejszą dla zdrowia Ubezpieczonego, tj. laparoskopowo, endoskopowo, metodą przezskórną i inną (chyba, że Katalog Świadczeń gwarantuje wykonanie danego zabiegu jedynie wskazaną i opisaną metodą).

**Uwaga!** Realizacja usługi szpitalnej wymaga **autoryzacji** (zgody) Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE. W celu uzyskania autoryzacji oraz ustalenia terminu i miejsca wykonania usługi, Ubezpieczony ma obowiązek przesłania do TU ZDROWIE kopii ważnego skierowania za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) lub poprzez aplikację mobilną TU ZDROWIE lub na adres e-mail ubezpieczenia@tuzdrowie.pl lub jako MMS na numer 723 444 999. Skierowania zachowują ważność przez 1 miesiąc od daty wystawienia.

Konsultant Medyczny TU ZDROWIE może w ciągu 2 dni roboczych od otrzymania skierowania wystąpić do Ubezpieczonego o dodatkowe informacje, które pozwolą na potwierdzenie konieczności wykonania zabiegu i wskazanie najlepszej placówki medycznej. Przebieg leczenia szpitalnego jest **organizowany i nadzorowany przez Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE.**

Zakres		SZPITAL 1	SZPITAL 3
<b>Planowe zabiegi chirurgiczne/operacje z zakresu:</b>			
<b>chirurgii ogólnej</b>			
operacje przepuklin	pachwinowej	+	+
operacje przepuklin	mosznowej	+	+
operacje przepuklin	pępkowej	+	+
operacje przepuklin	w kresie białej	+	+
operacje przepuklin	w bliźnie pooperacyjnej	+	+
operacje odbytu i okolic odbytu	wszystkie	+	+
operacje tarczycy	wszystkie	+	+
operacje polipów jelita grubego	usunięcie polipów	+	+
operacje wyrostka robaczkowego	wszystkie	+	+
operacje pęcherzyka żółciowego	metoda otwarta i laparoskopowa	+	+
<b>Ginekologii</b>			
operacje jajników	wszystkie	+	+
operacje jajowodów	wszystkie	+	+
operacje szyjki macicy	wszystkie	+	+
gruczołu Bartholina	wszystkie	+	+

Zakres		SZPITAL 1	SZPITAL 3
<b>Ortopedii</b>			
artroskopia diagnostyczna	stawu kolanowego	+	+
zabiegi/operacje na tkankach miękkich okołostawowych	usunięcie ganglionu	+	+
zabiegi/operacje na tkankach miękkich okołostawowych	uwolnienie stawu	+	+
zabiegi/operacje na tkankach miękkich okołostawowych	uwolnienie ścięgien	+	+
zabiegi/operacje na tkankach miękkich okołostawowych	usunięcie przerośniętych kałek stawowych	+	+
<b>Okulistyki</b>			
operacje zaćmy	wszystkie	+	+
<b>Laryngologii</b>			
operacje ślinianek	wszystkie	+	+
operacje ucha zewnętrznego i wewnętrznego	wszystkie	+	+
<b>urologii</b>			
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	wodniaka jądra, powrózka nasiennego	+	+
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	wycięcie torbieli najądrza	+	+
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	wycięcie jądra lub najądrza	+	+
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	żyłaków powrózka nasiennego	+	+
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	zwężenie cewki moczowej	+	+
operacje cewki moczowej	wycięcie polipa cewki moczowej	+	+
operacje cewki moczowej	wycięcie torbieli okołocewkowej	+	+
operacje cewki moczowej	endoskopowe rozcięcie cewki moczowej	+	+
operacje cewki moczowej	endoskopowe rozszerzenie cewki moczowej	+	+
<b>chirurgii ogólnej</b>			
operacyjne leczenie blizn	pourazowych	-	+
operacyjne leczenie blizn	pooparzeniowych	-	+
operacje żyłaków kończyn dolnych	wszystkie	-	+
<b>chirurgii naczyniowej</b>			
operacje tętnic	szyjnych	-	+
operacje tętnic	biodrowych	-	+
operacje tętnic	nerkowych	-	+
operacje tętnic	tętniaków aorty piersiowej i brzusznej	-	+
<b>ginekologii</b>			
operacje macicy	wszystkie	-	+
operacje wysiłkowego nietrzymania moczu	wszystkie	-	+
operacje piersi wykonywane z powodu zmian chorobowych	wszystkie	-	+
<b>kardiologii inwazyjnej i kardiologii</b>			
inwazyjna diagnostyka chorób serca	koronarografia	-	+
inwazyjna diagnostyka chorób serca	biopsje serca	-	+
inwazyjne i operacyjne leczenie	przezskórna angioplastyka tętnic wieńcowych	-	+
choroby wieńcowej	pomostowanie aortalno-wieńcowe (by-	-	+

Zakres		SZPITAL 1	SZPITAL 3
	pass)		
leczenie zaburzeń rytmu serca	ablace	-	+
<b>ortopedii</b>			
operacje stawów kolanowego, skokowego, nadgarstka, łokciowego,	artroskopowe	-	+
obojczykowo-barkowego (bez kosztu użytych implantów)	otwarte operacje stawów	-	+
wymiana stawów kolanowego, biodrowego (wraz z kosztem protezy)	wszystkie	-	+
<b>okulistyki</b>			
operacje jaskry	wszystkie	-	+
operacje siatkówki	laseroterapia	-	+
<b>laryngologii</b>			
operacje zatok i jamy nosowej	zatok	-	+
operacje zatok i jamy nosowej	plastyka przegrody nosowej i małżowin nosowych	-	+
operacje zatok i jamy nosowej	wycięcie polipów nosa	-	+
operacje migdałków	nacięcie ropnia okołomigdałkowego	-	+
operacje migdałków	wycięcie migdałków	-	+
<b>urologii</b>			
operacje pęcherza moczowego	usunięcie guza pęcherza moczowego	-	+
operacje gruczołu krokowego (prostaty)	biopsja prostaty	-	+
operacje gruczołu krokowego (prostaty)	przezcewkowe operacje gruczołu krokowego	-	+
operacje gruczołu krokowego (prostaty)	usunięcie gruczolaka, metoda otwarta i laparoskopowa	-	+
operacje gruczołu krokowego (prostaty)	usunięcie prostaty, metoda otwarta i laparoskopowa	-	+
operacje nerek	wycięcie torbieli nerki, wycięcie nerki, metoda otwarta i laparoskopowa	-	+
operacje nerek	biopsja zmiany chorobowej nerki	-	+
leczenie kamicy moczowej	wszystkie	-	+

Niniejszy Katalog Świadczeń o kodzie KS/01/2022 został przyjęty na mocy uchwały Zarządu UZ/08/2022 dnia 17.03.2022 r. i ma zastosowanie do umów ubezpieczenia zawartych od dnia 01.04.2022 r.

Prezes Zarządu  
Aleksander Roda



Członek Zarządu  
Sławomir Koszewski





## **Towarzystwo Ubezpieczeń ZDROWIE Spółka Akcyjna**

Kapitał zakładowy w wysokości 21 950 000 zł. opłacony w całości,  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy  
KRS 0000362027, NIP 5862257567, REGON 221064894

**Siedziba:** ul. Śląska 17, 81-319 Gdynia, tel. 58 888 2 999  
**Biura Handlowe:** ul. Kłobucka 23, 02-699 Warszawa, tel. 58 888 2 999  
ul. Bocheńskiego 38A lok. 225, 40-859 Katowice, tel. 58 888 2 999